附件4

2024年度四川省教育信息技术研究课题

立项申报汇总表

市州或高校（盖章）： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 市（州）、高校 | 县（区） （高校不填此栏） | 单位名称 | 课题名称 | 课题负责人 | 联系方式 | 课题组成员 | 单位纳税人  识别号 | 市（州）、高校  推荐意见 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.此表由市（州）电教部门或高校管理员以电子版形式（含盖章扫描件）报送；盖章件及可编辑电子档请于10月15日前发送至邮箱358594358@qq.com。

2.请认真核对申报单位名称（与公章一致）、纳税人识别号，以便开具发票。