

附件3

2022年度山西省高等学校教学改革创新项目申报汇总表

学校名称（盖章）：

填表日期：2022年 月 日

序号	项目名称	项目人员	项目类型	是否在研主持1项或同时参与2项省级教改项目	是否不超过5人

联系人：

办公电话：

手机：

E-mail：

备注：

- 1、项目类型参考申报书“项目简介”相关内容填写；
- 2、请务必详细填写联系人及其联系方式。