附件 2

2018 年邵阳学院教学改革研究项目申请汇总表

单位名称(盖章)：　　联系人：　　电话：　　手机号码：　　电子邮箱：　　年　　月　　日

序号	项　目　名　称	主持人	是否一线教师	行政职务	职称	参加人员(不超过 4 人)	备注