附件4

2024年度山东省技工教育和职业培训科研课题申报情况汇总表

|  |
| --- |
| 市或省属单位（盖章）：  |
| 序号 | 课题名称 | 课题类型 | 主持人姓名 | 单位 | 市地 | 课题组其他主要成员姓名 | 拟结题时间 | 联系电话 |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 单位联系人： |  | 联系电话： |  |  |  |

注：此表可通过平台自动生成。请加盖公章后，于4月30日前将扫描版上传至平台。