附件3

山东省基础教育教学成果重点培育项目申报汇总表

推荐单位（盖章）： 联系人： 联系电话： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 推荐成果名称 | 成果类别 | 申报人 | 所在单位 | 申报人联系电话（手机）） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**注：**成果类别按《申报表》中“成果类别（二）”中的分类填写，即按成果所属改革与实践探索领域分类。