附件2

**广东省高等学校教学管理学会民办高校教学质量管理专业委员会2024年度课题申报信息汇总表**

**申报单位： 日期：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **课题名称** | **选题范围** | **课题负责人** | **课题主要参加者** | **所在部门** | **职务、职称** | **联系电话** | **联系邮箱** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：此表由申报单位填写并盖章。