附件3

申报汇总表

**申报单位（公章）：　　 教育培训管理部门负责人： 联系方式：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目编号 | 项目名称 | 申报单位名称 | 项目负责人 | 项目答辩人 | 首席专家 |
| 姓名 | 所在部门、职务及职称 | 手机号 | 姓名 | 所在部门、职务及职称 | 手机号 | 姓名 | 所在部门、职务及职称 | 手机号 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.项目编号与项目名称是评审的重要统计依据，务必填写准确；2.教育培训管理部门负责人指申报单位负责项目实施的二级单位负责人；项目负责人指具体负责该项目实施、验收、资金结算及绩效评价的经办人。3.首席专家原则上须参与项目答辩。