附件2：

湖州师范学院2021年基础教育教学改革项目立项回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | |
| 项目编号 |  | 项目负责人 |  | |
| 联系电话 | （单位）  （手机） | 电子邮箱 |  | |
| 工作单位 |  | | | |
| 通讯地址 |  | | 邮政编码 |  |
| 资助金额 | □重点项目（资助1万元） □一般项目（资助0.5万元） | | | |
| 项目负责人承诺：  我接受湖州师范学院基础教育教学改革项目经费资助，遵守湖州师范学院关于科研项目经费使用等相关政策的规定，提供真实课题信息，认真开展课题研究工作，依法合规使用课题经费，及时报告经费使用重大变动情况。  课题负责人（签章）：  年 月 日 | | | | |
| 项目负责人所在单位意见：  公章  年 月 日  联系电话（必填）： | | 湖州师范学院教务处意见：  公章  年 月 日  联系电话（必填）： | | |
| 湖州师范学院审核意见  公章  年 月 日 | | | | |

1．本回执电子版下载后，请用电脑填写，A4纸打印。

2．本回执需同时提交WORD 和**盖章扫描 PDF 版**