附件4

2019年度省质量工程建设项目推荐汇总表

填报单位：（盖章） 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目类别 | 项目名称 | 拟校内结项时间（年/月） | 主要建设内容（100字以内） | 项目负责人 | 职务/职称 | 项目负责人手机 | 电子邮箱 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… | …… | …… |  |  |  |  | …… |  |  |

填表人： 联系电话： 手机： E-mail：

注：1.填写拟结项时间时请注意，学校推荐项目在省级层面建设周期一般不超过3年。

2.虚拟仿真实验教学中心、示范性虚拟仿真实验项目可不填写拟结项时间。

3.项目主要建设内容请简明扼要，分条列举，字数不超过100字。