附件

2019年上海高校本科重点教改推荐项目及相关项目

院系经费支持意见征询回执

单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项 目 名 称** | **项目负责人** | **专业技术职务** | **立项层次** | **院系支持经费额度（元）** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

联系人： 联系电话： 邮箱：

注：汇总表电子版请发送至 jxcj@fudan.edu.cn (曾勇或方雁收)