附件7：

中南大学教育教学改革研究项目中期检查申请汇总表

单位名称(盖章)： 　　　　　　 联系人： 　　 电话： 　　　 手机号码： 　　　电子邮箱： 　 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项　　　目　　　名　　　称 | 主持人 | 工号 | 参加人员 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |