附件 4

**2025年张家界学院教学改革研究项目创新创业与就业专项项目申请汇总表**

单位（盖章）： 联系人： 电话（手机）： 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项 目 主 持 人 姓 名 | 职务 职级 | 项目名称 | 项目主要完 成单位 | 计划完成 时间（年，月） | 联系电话 （手机） | 项目团队成员 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |