附件4

2025年江苏省第二届高等学校劳动教育优秀实践项目申报汇总表

推荐单位（盖章） 学校联系人： 部门： 手机号码： 邮箱/QQ：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 推荐单位 | 项目名称 | 项目类型 | 项目负责人 | 联系方式 | 工作单位/部门 | 职务 | 职称 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.项目请按照推荐顺序排序。2.汇总表所填内容需与申报书一致。