 附件2

**山东省综合实践活动课程优秀论文**

**报送汇总表**

 报送单位（盖章）  共   份

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学段  (初中\高中) | 负责人姓名 | 参与人  姓名 | 论文题目 | 单位 | 手机 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

 注：以EXCEL表格形式填写本表。

联系人; 联系电话： 邮箱

邮寄地址