附件2

河南省高校实践育人工作优秀案例汇总表

填报单位：（盖章） 填报人： 联系方式：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报高校名称 | 序号 | 项目名称 | 负责人 | 联系方式 |
|  | 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |