附件2

2024年重庆市小学体育与健康学科论文评选活动推荐汇总表

报送单位（盖章）： 填表人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 区县 | 学校 | 姓名 | 题目 | 查重率 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |