附件2

雏鹰计划学员结业答辩情况汇总表

区县（自治县）教研机构（盖章）： 联系人： 手机号码：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **小课题名称** | **试点学校** | **联合培养单位** | **团队成员** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |

备注：1. 可根据内容需求自行添加行；

2. 请于2025年10月15日前将此表格电子版发送至460634329@qq.com。