附件4

重庆市青少年创新人才培养雏鹰计划（小学）

实施方案统计表

项目学校（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位类型 | 名称 | 学员人数 | 联系人姓名 | 联系人职务/职称 | 联系人电话 |
| 1 | 联合培养单位1 |  |  |  |  |  |
| 2 | 联合培养单位2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话： 电子邮箱：