

附件 2

## 河南省研学实践教育课程申报汇总表

单位（盖章）:

报送人:

联系电话:

序号	课程名称	研学类型	研学天数	可容纳学生人数	单位名称	项目负责人及电话
1						
2						
3						
4						
5						