附件4

常州市社区教育特色项目汇总表

汇总单位： （盖章） 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 单位 | 主持人 | 参与者 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

请按推荐顺序填写登记表，备注填写内容为课程（读本）、项目、载体、平台。

填表联系人： 联系电话： 网址：