附件3

2023年度学校体育卫生艺术国防教育

专项任务项目申报汇总表

**申报单位： （单位公章） 单位负责人签字： 联系方式：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 工作单位 | 项目名称 | 项目申请人 | 联系方式 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

**备注：申报单位各项目总数不超过15项。**