附件四

**浙江省普通高校新形态教材项目申报汇总表**

学校名称（盖章）：

学校联系人：姓名： 办公室电话：

手机： E-mail：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 主编姓名 | 教材名称 | 主编联系方式 | | 学科  门类 | 教材  类型 |
| 手机 | E-mail |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

说明：教材类型指新编教材、修订教材。