附件2

2020年度河南省义务教育装备标准化实验学校申报汇总表

省辖市、省直管县（市）教育局（盖章）: 填表人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学校名称 | 学校类别 | 学校负责人姓名 | 联系电话（手机） | 通讯地址 | 电子信箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |