

附件5

2024年江苏省技工教研课题结题汇总表

设区市人力资源社会保障局（盖章）： 填表人： 日期： 年 月 日

序号	单位	课题名称	主持人	成员名单	课题编号

注：课题名称、主持人、成员应与申报书保持一致，成员不得超过5人。