附件3

贵州省学前教育高质量发展项目推荐表

填报单位（盖章）： 填报人： 填报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 项目类型 | 申报单位 | 负责人 | 联系方式 | 项目概述及亮点（不超过300字） |
|  |  |  |  |  |  | 项目概述：亮点： |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |