附件

**“双减专项”课题备案表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 |  | | | | |
| 课题负责人  （限1人） |  | 所在单位 |  | 电话 |  |
| 课题组成员  （限5人） |  | | | | |
| 研究主题（√） | 减轻作业负担（ ） 课后育人活动（ ）校内学足学好（ ）其它（ ） | | | | |
| **此处填写基本设想（不超过500字）** | | | | | |