

A

项目名称 教学 在中 实 中

项目主持人 凌

申请学校 兰州市商 业学 校

合作单位: 投 团云天 店有 公司

兰州 峰 有 公司

南 味 有 公司

通讯地址 兰州新区九 500 号 (兰州 代 业学 分)

联系电话 13893166181

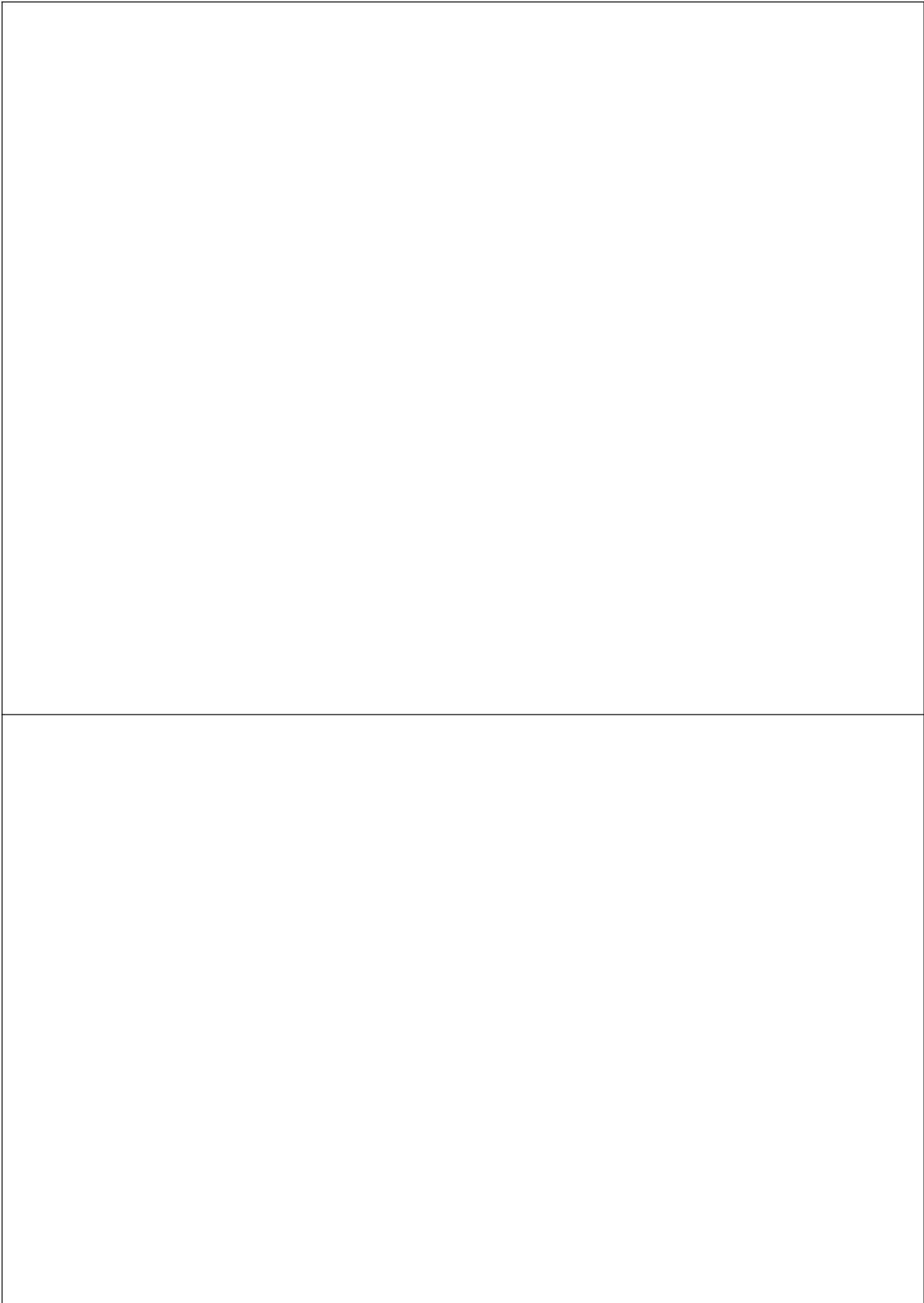
电子邮箱 903368870@qq.com

填表日期 2018 年 8 月

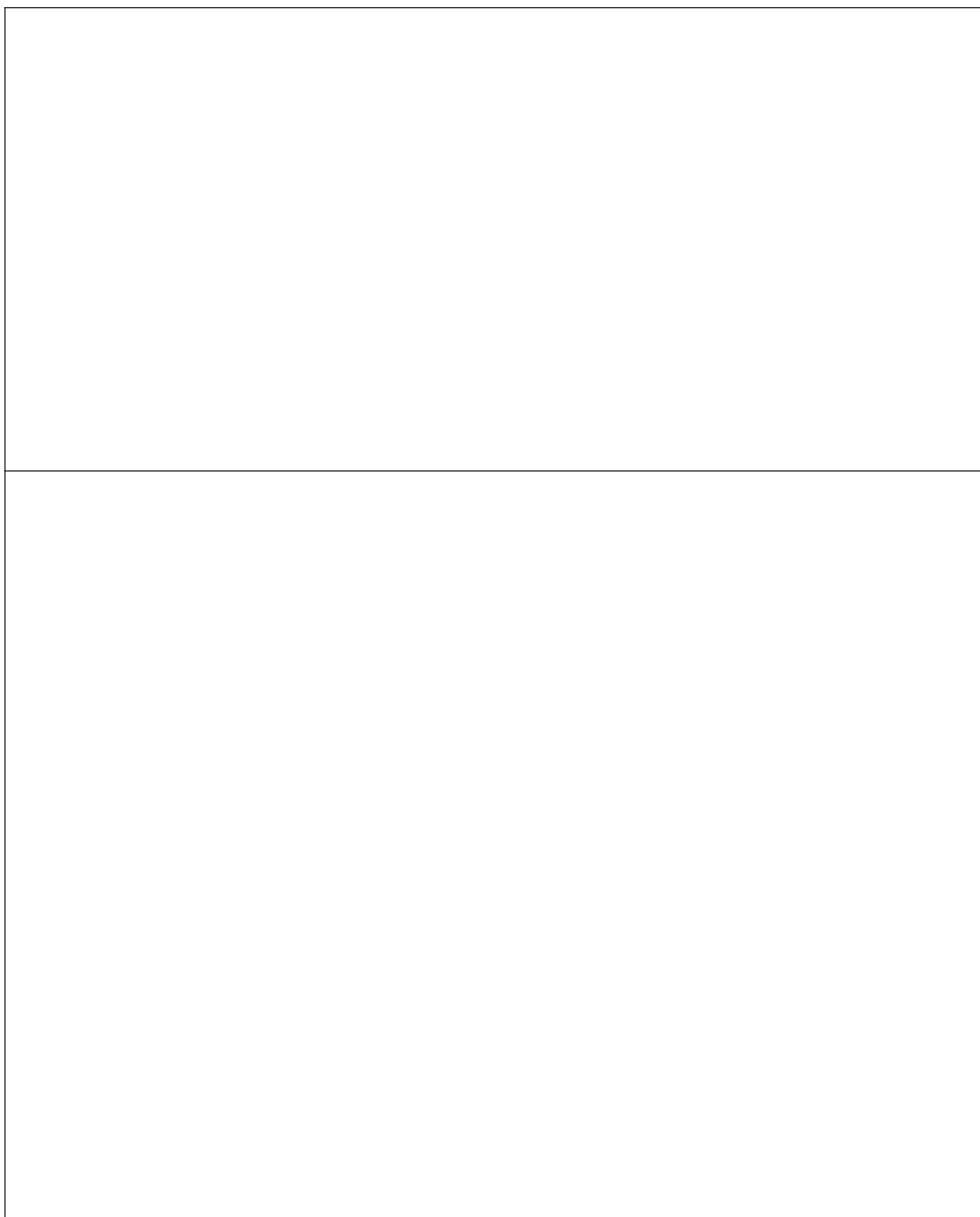
甘肃省教育厅制

一、简表

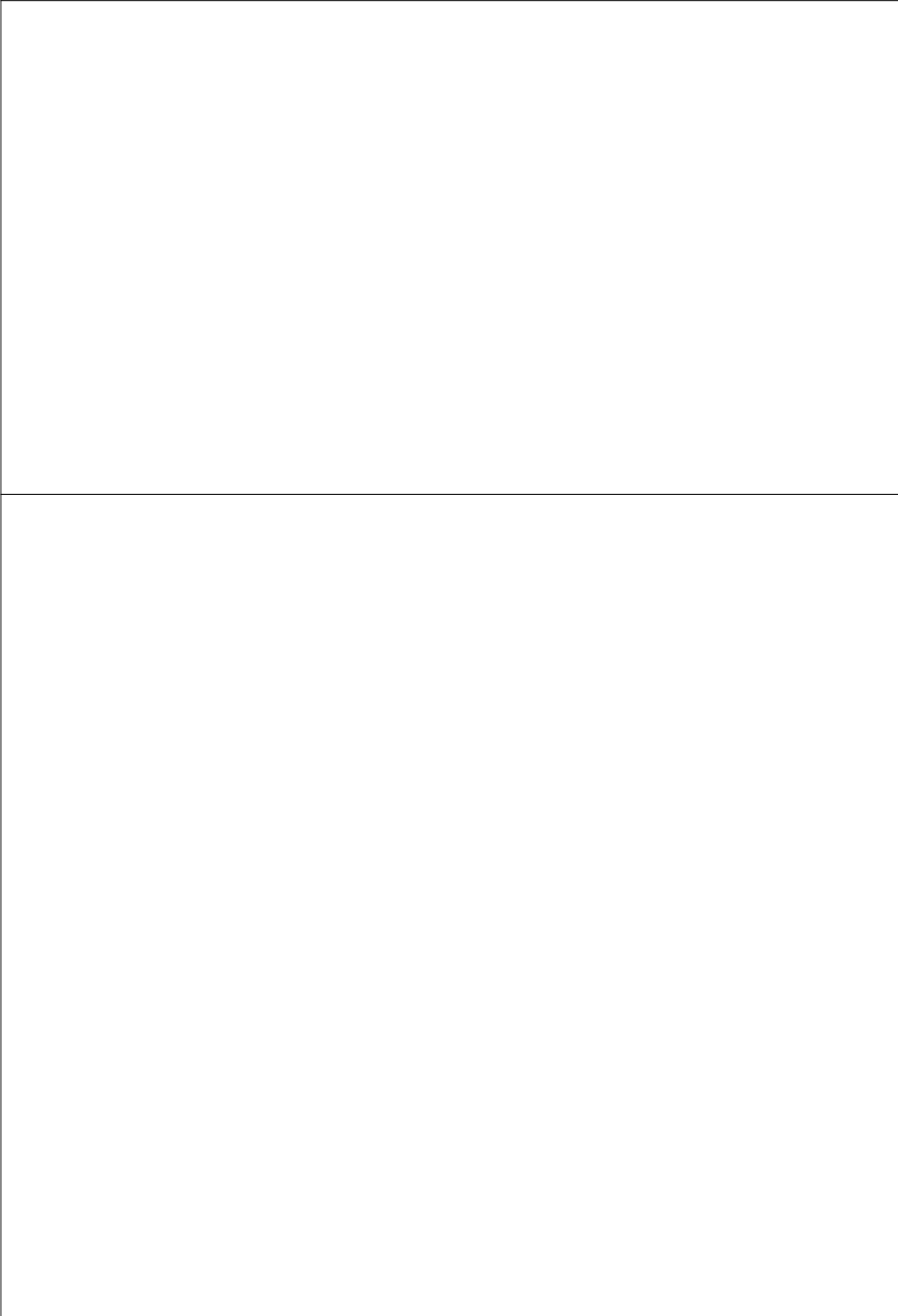
二、立项背景与意义

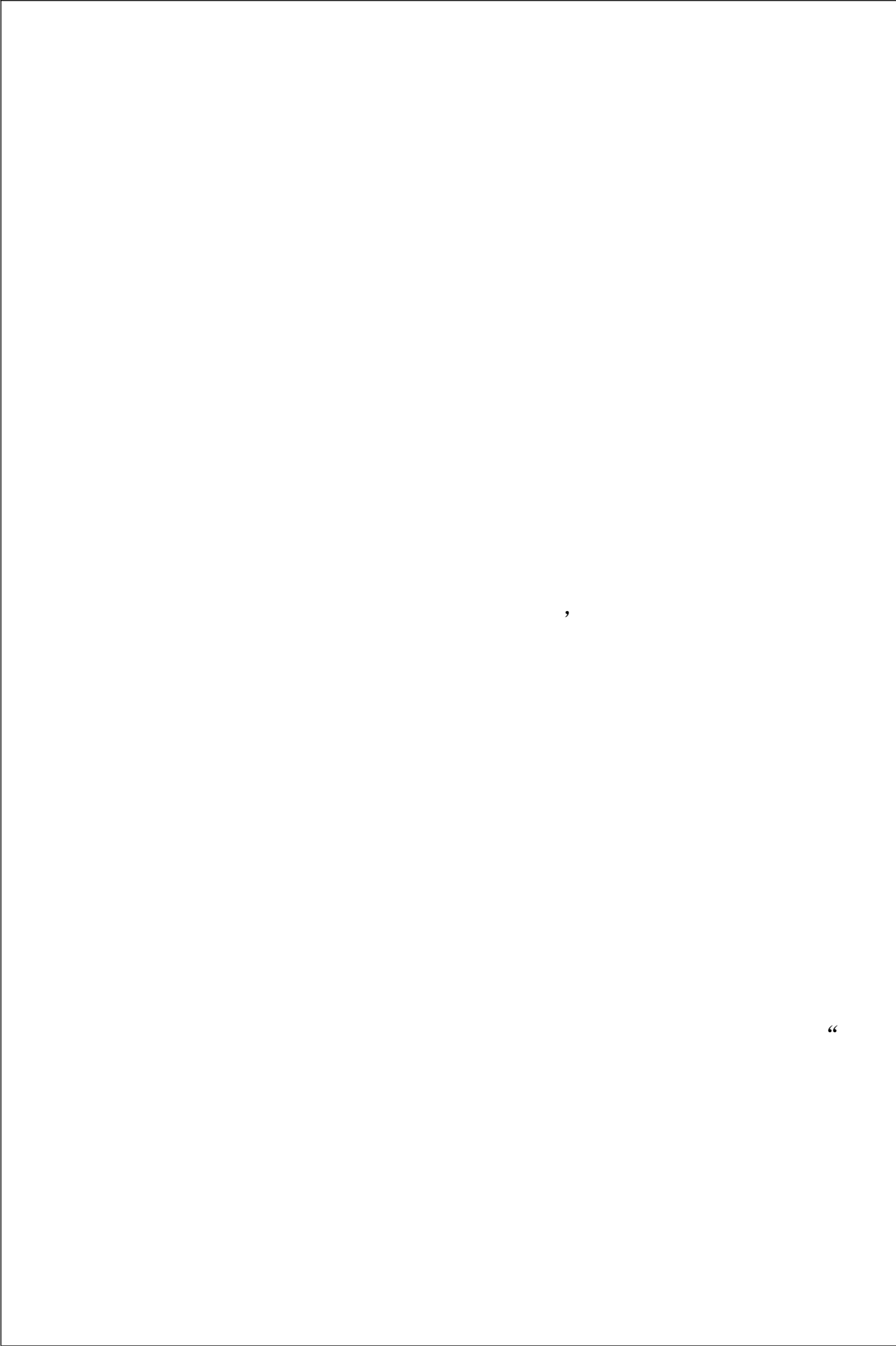


三、研究内容、方案和进程



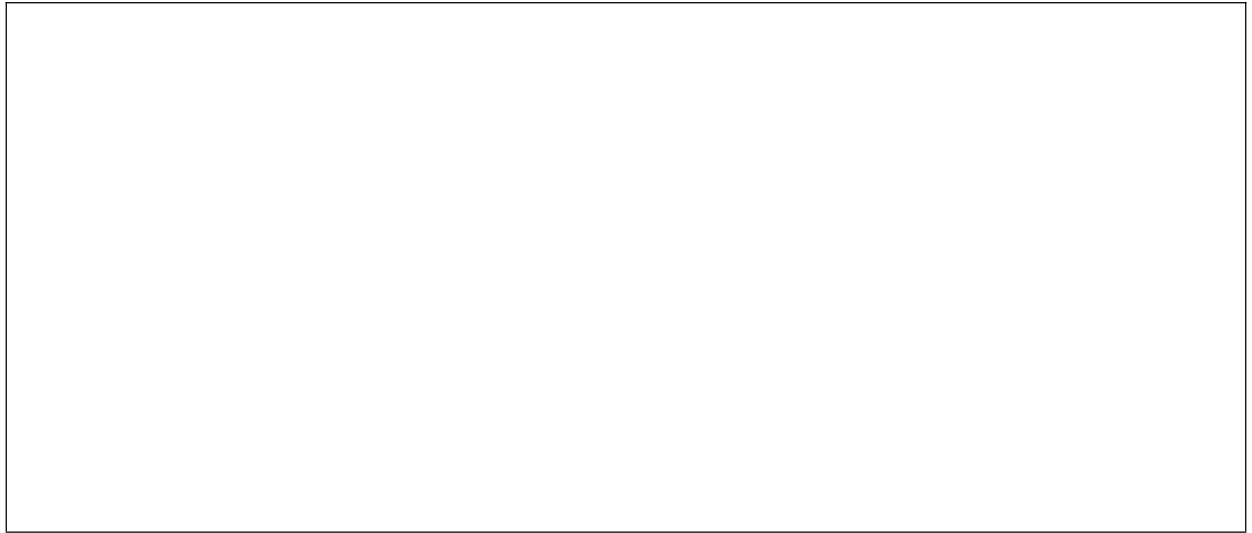






,

“



四、项目研究基础



--

五、经费预算

六、推荐、评审意见
