附件1

南京江北新区孤独症儿童教育优秀论文参评统计表

所在区（单位）： 联系人姓名： 手机号码：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 作者 | 工作单位 | 手机号码 | 论文题目 | 选题范围 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

附件2

南京江北新区孤独症儿童教育优秀案例参评统计表

所在区（单位）： 联系人姓名： 手机号码：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 作者 | 工作单位 | 手机号码 | 案例题目 | 选题范围 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |