附件3

日照市咨政类专项社科研究课题汇总表

申报单位（盖章）： 联系人： 联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 课题题目 | 课题类别 | 申报人 | 职务（职称） | 联系方式（手机） | 课题组成员 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

学术委员会主任（签字）： 单位负责人（签字）：