附件2

日照市社科研究基地申报表

申请单位（盖章）： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 基地名称 |  |
| 负责人 |  | 职务（职称） |  | 联系电话（手机） |  |
| 联系人 |  | 职务（职称） |  | 联系电话（手机） |  |
| 所在地址 |  | 微信号 |  |
| 研究方向及优势 |  |
| 基本情况 |  |
| 研究成果 |  |
| 基地成员 |
| 姓名 | 职称 | 研究专长 | 所在单位 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 三年研究规划 |  |
| 一年研究计划 |  |
| 申报单位意见盖章 年 月 日 | 主管单位意见 盖章 年 月 日  |