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 | | |