重庆市社科联调研项目申请书

课题名称：

负 责 人：

申请单位：   重庆文理学院

重庆市社会科学界联合会

2024年9月5日

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |   |
| 课题负责人 | 姓名 |   | 职称 |   | 职务 |   |
| 单位 |   | 电话/手机 |   |
| 课题组其他成员（限5人） | 姓名 | 职称/职务 | 所在单位 |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |  |  |  |
| 联 系 人 |    | 电话 |  | 手机 |   |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  | Q Q |  |
| E-mail |  |
| 申报单位意见 |  同意申报           （单位公章） 2024年9月6日       |
| 市社科联意见 |     （单位公章） 年   月   日         |