重庆市綦江区社科联调研项目申请书

课题名称： 负 责 人： 申请单位：

重庆市綦江区社会科学界联合会 年 月 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 | （单位公章）年 月 日 |
| 区社科联意见 | （单位公章）年 月 日 |