学习贯彻全国全省教育大会精神和人文社会科学应用性研究报告汇总表

学院（盖章）： 科研秘书： 联系方式：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目类别** | **项目名称** | **申报人** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

经对电子版或纸质申请书进行形式审查，项目负责人所填写内容属实，符合意识形态要求，项目负责人及参加者的政治和业务素质适合承担本项目的研究工作。所在院系能够提供完成本项目所需的时间和条件，同意承担本项目的申报，经学院学术委员会推荐按以上排序。

学院书记（签字）： 学院院长（签字）：

年 月 日 年 月 日