2020年度郑州市反邪教专项课题申报汇总表

申报单位： 联 系 人：

手机号码： 固定电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 课题名称 | 课 题负责人 | 课题成员 | 工作单位 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

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