2024年度郑州市社科调研课题结项报送汇总表

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 |  |  |  |  |

**经对电子版或纸质申请材料进行形式审查，项目负责人所填写内容属实，结项材料符合意识形态要求。所在院系已审核此次结项所有材料，同意上报。**

学院书记（签字）： 学院院长（签字）：

年 月 日 年 月 日