各单位申报汇总表

填报单位： 填报人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申报类别 | 题目 | 负责人 | 职称职务 | 学历学位 | 课题组成员 | 经费（万元） | 联系人及电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 二级单位审查意见：（参考）以上课题是否符合社会主义核心价值观，是否符合主流意识形态要求，是否同意申报。 公章：年 月 日 |

备注：请各二级单位对项目研究内容进行意识形态审查，并提出推荐意见。