附件：

2024年度山东社科决策咨询项目

申 请 表

**所属单位： 山东第二医科大学**

**项目名称 ：**

**课题负责人：**

**填写日期**  **年 月 日**

表（一） 整体介绍

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 题 目 |  | | |
| 项目负责人 |  | 手机号 |  |
| 通信地址 | 山东省潍坊市宝通西街7166号 | | |
| 电子邮箱 |  | | |
| 选题背景及意义（揭榜确定选题无需填写） | | | |
|  | | | |
| 研究内容 | | | |
|  | | | |
| 调研方案 | | | |
| 1.调研地的选择及说明：  2.调查研究方法及说明：  3．研究优势及说明： | | | |
| 所在单位意见：  （盖章） | | | |
| 银行账号（公用）：1607001129200013678  开户行（具体到支行）：中国工商银行股份有限公司潍坊南关支行  户名：山东第二医科大学 | | | |

表（二） 课题组情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目负责人 | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 | 年 月 |
| 院系 |  | | | | 职务职称 |  |
| 专业方向 | |  | | | | |
| 是否曾撰写过对策建议稿（撰写时间、题目、提交对象等）： | | | | | | |
| 曾否被党政领导批示： | | | | | | |
| 研究方向及专业成果介绍（不少于300字）： | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 团队其他成员情况 | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 单位或院系（专业） | 职务职称 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |