|  |
| --- |
| **附件三：** |
| **2023年抚州市社会科学规划项目申报汇总表** |
| 单位名称（盖章）： |  联系人： 联系电话： | 年 月 日 |
| **序号** | **项目类别** | **课题名称** | **学科分类** | **成果形式** | **负责人** | **项目参与者** | **负责人电话** | **完成时间** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 注：单位名称、联系人和联系电话请填写完善。 |