2024 年度教育部哲学社会科学研究后期资助项目信息汇总表

高校名称（盖章）： 联系人： 手机号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **拟申报项目名称** | **学科** | **申报人姓名** | **职称** | **手机号** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：报送本附件材料请盖学校公章，并发送盖章扫描 PDF 版和 Word 版发至指定邮箱，不需要提报纸质版。