附件2

2019年度大连市妇女研究课题立项申报表

 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 负责人姓名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 行政职务 |  | 职 称 |  | 研究专长 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | E-mail |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 | 办公电话 |  |
| 通讯地址 |  | 手 机 |  |
| 主要参加者 | 姓 名 | 性别 | 职称/职务 | 学历 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 课题研究大纲 | （基本思路、方法、主要观点、实际应用价值或理论创新程度等）  |
|  | 签名（盖章） 年 月 日 |
| 推荐单位意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 立项审核意见 |  （盖章） 年 月 日 |