附件3

2019年度大连市妇联系统优秀调研报告申报表

 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 报告标题 |  |
| 作 者 |  | 作者单位 |  |
| 联系电话 |  | 邮编 |  |
| 通讯地址 |  |
| 报告摘要 | （300字左右） |
| 推荐单位意见 | 该参评成果经审查核实，符合申报条件，同意推荐申报。 （公章） 年 月 日 |
| 市妇联评选结果 |  （公章）年 月 日 |