附件2

2021年度山东社科智库沙龙重大调研咨询项目

申 请 表

**所属单位： 青岛滨海学院**

**项目名称 ：**

**项目负责人：**

**团队成员 ：**

**填写日期 2021** **年 4 月 20 日**

表（一） 整体介绍

|  |  |
| --- | --- |
| 题 目 |   |
| 实地调研时间 |  年 月 日至 月 日 |
| 实地调研地点 |  |
| 项目负责人 |  | 手机号 |  |
| 通信地址 | 青岛市黄岛区嘉陵江西路425号青岛滨海学院 |
| 电子邮箱 |  |
| 选题背景及意义 |
|  |
| 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：情况属实，同意申报 （盖章） |
| 实际工作部门或实际部门工作者意见（注：如和实际部门工作者联合申报研究，此栏可不用盖章）： （盖章） |
| 银行账号（公用）：3710 1988 1100 5026 3956开户行（具体到支行）：中国建设银行股份有限公司青岛西海岸新区分行户名：青岛滨海学院 |

表（二） 团队介绍

|  |
| --- |
| 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）： |
| 曾否被省级及以上党政领导批示（批示基本情况）： |
| 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 申报选题及团队能力评价（不少于300字） |
|   项目负责人（签名）：  2021 年 4 月 20 日 |