附件1

“社科赋能行动”专项课题预立项选题登记表

（专家团队用表）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 选题名称 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 负 责 人 | | |  | | 性别 | |  | | 出生年月 | | | |  | |
| 所在单位 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 学位、职称 | | |  | | | | | | 研究专长 | | | |  | |
| 联系方式 | | | 手机： | | | | | | E-mail: | | | | | |
| 所属团队  （可不填） | | |  | | | | | | | | | | | |
| 团队性质（√） | | | （）省级智库与基地；（）高校社科联所定团队；（）省级社科类社会组织；（）之江青年学者；（）其他 | | | | | | | | | | | |
| 预期成果  形式（√） | | | （）《浙江社科要报》；（）理论文章或通讯；  （）调研报告、对策专报（面向市县）；  （）其他渠道成果要报；（）其他， | | | | | | | | | | | |
| 对接县及  具体部门 | | | 县（市、区）；  县 （部委办局、乡镇或其他部门） | | | | | | | | | | | |
| 选题是否  经县级确认 | | | （）是，联系人及电话： （可不填）；（）否； | | | | | | | | | 预计完  成时间 | |  |
| 主 要 参 加 者（选填） | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 出生年月 | | | 工作单位 | | | | 专业职称 | | | 承担任务 | | | |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | | | |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | | | |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | | | |
| 已有相关成果 | | | | | | | | | | | | | | |
| 成果名称 | | | | | | 成果形式及字数 | | | | 署名作者 | | | 发表、入编、批示、采纳等情况 | |
|  | | | | | |  | | | |  | | |  | |
| 主要研究内容  （开展调研情况、研究基础或已有成果情况、本选题概述、研究计划等，不超过500字） | | | | | | | | | | | | | | |
| 省社科联  审核意见 | |  | | | | | | | | | | | | |

本表发skfnxd＠163.com。