附件 3

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。