附件3

宜宾市2024年度市级社科专项课题申报汇总表

|  |
| --- |
| 申报单位：（盖章） 联系人： 联系电话： 申报时间： |
| **序号** | **课题名称** | **学科分类** | **课题负责人** | **课题参与人** | **课题组联系人及联系电话** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |