|  |
| --- |
| 2025年度山西省科协调研课题汇总表 |

**申报单位：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位 | 课题编号 | 课题名称 | 姓名 | 职务职称 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |

单位联系人及电话：

注：1.务必填写完整，部分栏目根据实际情况可留空；

 2.本表需提交word电子版，各申报单位汇总后发至邮箱kyws6140@163.com。