附件4

新文科研究与改革实践项目单位推荐汇总表

推荐单位（盖章）： 单位负责人签字：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **对应项目**  **指南编号** | **项目**  **负责人** | **职务/职称** | **联系人及手机号** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

填表人： 电话：