附件3

广东省社科规划2024年度党史特别委托项目申报汇总表

单位科研管理部门（盖章）： 填表时间：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 负责人 | 职称/学位 | 所在学院 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

联系人： 联系电话：