附件5

2024年度常德市社会科学成果评审委员会课题

合作方式登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 |  | | | |
| 合作单位 |  | 课题主持人人 | |  |
| 职务职称 |  | 手机、邮箱 | |  |
| 合作方式:( ) A:方式一 B:方式二 | | | | |
| 方式一：相关单位仅提供研究选题，不直接参与课题研究。具体研究活动由市社科联组织专业团队完成。  方式二：相关单位提供研究选题，并直接开展课题研究，可根据需求，由社科联启用智库人才信息，配备相应的指导专家，及时给予思路和技术指导。 | | | | |
| 工作单位科研管理部门公章  年 月 日 | | | 申报单位公章  单位负责人签名：  年 月 日 | |