
各州（市）团委，省直机关团工委、省金融团工委、省非公经济组织团工委、驻京团工委，各厅局、企业、高校团委，团省委机关各部门、直属单位，省青基会：

6 7

12:00

0871—63995401

tswbgs1101@163.com

- 1.
- 2.



附件 1

填报单位：（盖章）

联系人：

联系方式：

填报时间：

课题名称	课题发起方	课题参与方	发起方与参与方关系	课题建立时间	预计完成时间	课题研究方法	研究对象及人数

注：1. 只填报目前正在开展的课题；

2. 发起方与参与方关系，包括但不限于指导、委托、合作以及其他情形，请据实填报；

3. 课题研究方法，包括问卷调查、访谈、个案研究、实验法、观察法、文献研究等。

附件 2

填报单位：（盖章）

联系人：

联系方式：

填报时间：

直属研究机构名称	机构设立时间	共同建设方 (如有)	机构职能	
长期合作机构名称	机构设立时间	开展合作时间	具体合作项目	具体合作形式