附件3

浙江省新型智库联盟成员单位申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称  （盖章） |  | 依托单位  （盖章） |  |
| 拟加入省级智库联盟名称 |  | | |
| 申报理由（限1000字以内）： | | | |
| 申报单位简介（限500字以内）： | | | |
| 省级智库联盟牵头单位/市社科联意见：  负责人（签字/盖章）  日 期： | | | |
| 省社科联意见：  浙江省社会科学界联合会（盖章）  日期： | | | |