附件4

**浙江省高校重大人文社科攻关计划项目申报汇总表**

申报学校（公章）: 联系人: 电话: 手机:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **项目类别** | **依托一级学科** | **项目负责人** | **职称/职务** | **是否一线教师** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

说明： “项目类别 ”填写“规划重点项目 ”或“青年重点项目 ”，“备注 ”填写“ 限额申报 ”或“择优委托 ”