附件3

|  |
| --- |
| 吉林省青少年问题研究专项项目推荐项目汇总表 |
| 申请单位：（盖章） |
| **推荐顺序** | **单位名称** | **项目名称** | **负责人** | **是否主持过教育厅科研项目（结项时间）** | **成果形式** | **申请经费（万元）** | **申请方向** | **联系电话（手机）** | **课题组成员** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 学校科研处联系人： 办公电话 ： 手机： Email: 科研处负责人： |  |