附件1

上海长三角区域养老服务促进中心

养老行业研究项目申报材料

项目名称：

申 报 人：

单 位：

2021年 月

项目申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 负责人姓名 |  | 性别 |  | 学历/学位 |  | 职称/职务 |  |
| 工作单位 |  | 联系方式 | 手机 |  |
| 座机 |  |
| 通讯地址 |  | email |  |
| 邮政编码 |  |
| 资助经费接收帐号信息 | 单位/个人账务户名：开户行详细信息：账号：负责人身份证号码： |
| 主要参加人员（不超过5人） | 姓名 | 性别 | 学历/学位 | 职务/职称 | 研究专长 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **1．研究目的、意义** |
| **2．研究的基本思路和方法** |
| **3.主要观点和创新点** |
| **4.内容摘要** |
| **负责人所在单位意见（如个人申报，不需填写）：** 年 月 日 |
| **评审意见：** 年 月 日 |