附件3

2024年度温州市青年发展研究中心预立项课题申报汇总表

**所在单位（盖章）： 填报人： 联系方式：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **选题名称** | **预期成果形式** | **预计完成时间** | **负责人** | **所在单位** | **联系方式** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |