附件3

**山东省社会科学普及教育基地审核表**

基地全称：（盖章） 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 详细地址 |  | 邮编 |  |
| 基 地联络方式 | 联系人 |  | 职务职称 |  |
| 手 机 |  | Q Q |  |
| 审批日期 |  | 批 次 |  |
| 落成（开放）日期 |  | 匾 牌悬挂位置 |  |
| 基本情况以及活动情况 |  |
| 主管单位意见 |   （盖章） 年 月 日 |
| 市社科联或省属高校、社科类社团意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 山东省社会科学普及教育基地管理办公室意见 | （盖章） 年 月 日 |

备注：此表一式3份，“主管单位意见”以上均为必填项，“手机号”一栏不可填写座机号，漏项或填写不准确均视为审核不合格。