附件6

**山东省社会科学普及教育基地汇总表**

单位（盖章） 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 类别 | 基地名称 | 所属地区 | 基 地联系人 | 手机号 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

联系人： 手机号：

备注：此表一式1份，由地市社科联统一填写。“类别”项请填写“申报”、“审核”、“评优”， “所属地区”请填写X市X区（县），“手机号”不可填写座机号。填写不准确视为申报不合格。