附件2

青岛市社科规划项目专家汇总表

学院：（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 姓名 | 性别 | 专业 | 单位及职务（职称） | 办公电话 | 手机 | 邮箱 | 是否重点推荐√ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：请按照专家的专业领域有序填写。

联系人： 单位及职务： 办公电话： 手机：