附件4

2023年度山东省人力资源社会保障课题申报汇总表

|  |
| --- |
| 申报单位： |
| 序号 | 课题类别 | 课题名称 | 负责人 | 成员 | 联系人 | 移动电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话：