**附录：《社会性科学议题学习》项目合作研究申请表**

填表时间： 校长签名： 学校盖章：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **学校名称** |  | **所在地区** |  省 市 区/县 |
| **建校时间** |  年 月 | **学校类型** |  |
| **在校师生人数** | 年级 个 班级 个 学生 人 教师 人 |
| **联系人** |  | **联系方式** | 电话： |
| 邮箱： |
| **项目团队****（10人以内）** | 姓名 | 专业 | 学历 | 职称 | 专长与任务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **办学理念** |  |
| **申请理由** |  |

**注明：此表为单页，不够填写，可附件说明。**