附件3

2017年度大连市妇联系统优秀调研报告申报表

年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 报告标题 |  | | | |
| 作 者 |  | 作者单位 |  | |
| 联系电话 |  | | 邮编 |  |
| 通讯地址 |  | | | |
| 报告摘要 | （300字左右） | | | |
| 推荐单位  意见 | 该参评成果经审查核实，符合申报条件，同意推荐申报。  （公章）  年 月 日 | | | |
| 市妇联  评选结果 | （公章）  年 月 日 | | | |

填表说明：

1、此表只用于申报优秀调研报告，请准确填写报告名称，认真填写报告摘要，否则视为无效。

2、申报截止时间为2017年9月30日，请于截止日期前将调查报告和申报表一式3份（附电子版）送交市妇联调研室。传真无效。