附件

泸州市2025年口岸物流课题申请书

申报日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 申报单位 | （以个人名义申报的，请在此栏填写“个人申报”） |
| 课题负责人 | 姓　　名 |  | 性别 |  | 民族  |  | 出生日期 |  年　月 |
| 所在单位 |  | 行政职务 |  | 专业职务 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  | 邮 编 |  |
| 选题设计论证（主要包括选题价值、研究思路、主要内容提纲等，重点阐述选题研究的突破点、创新点。） |
|  |
|  |
| 申报单位审核意见 | （以个人名义申报的，请在此栏对申报内容的真实性、原创性予以承诺，并签字确认。）单位公章 负责人签字 年 月 日 |