**云南省第十届社科学术年会专场活动申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **专场类型** | □学科专场        □主题专场 | | | **学科类别** | |  | | |
| **活动主题** |  | | | | | | | |
| **活动类型** | ①专题研讨会　  ②学术年会　  ③座谈会　  ④学术报告会    ⑤其它 | | | | | | | |
| **申办单位或个人情况** |  | | | | | | | |
| **活动时间及天数** | |  | | | **地　点** | |  | |
| **参加对象** |  | | | | **活动规模** | |  | |
| **经费预算** |  | | | | **拟征集论文数** | | |  |
| **活动筹办**  **方案（不够请附页）** |  | | | | | | | |
| **联系人** | **工作单位** | | **联系方式** | | | | | |
|  |  | | 电话：　　　　　　　手机： | | | | | |
|  |  | | 电话：　　　　　　　手机： | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 请于**7**月**15**日前报省社科联办公室。　　　　申请单位或个人签章：

联系地址：昆明市二环西路**397**号云南省社科联办公室

电话：**0871-68317528 68318921**传真：**0871-68328676**　　　  　电子邮箱：**ynskldt@163.com**