**云南省第十二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：  |

　　　申请单位或个人签章：

联系地址：昆明市二环西路389号云南省社科联研究中心

电话：0871-68317538 传真：0871-68328676　　　 　电子邮箱：ynskldt@163.com