|  |
| --- |
| 附件42025年度浙江省人力资源和社会保障课题申报汇总表 |
| 申报单位（盖章）： |
| 序号 | 课题类别 | 课题名称 | 负责人 | 成员 | 邮寄地址 | 移动电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话：

备注：汇总表“课题类别”请根据选题分类填写，如：重点项目、就业创业、社会保障、人才人事、劳动关系。汇总后请提交Word版及盖章后的PDF版各1份。