云南省社科联省级社科类社会组织

参与脱贫攻坚、乡村振兴报名表

填报单位（签章）： 填报人： 联系电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 职务、职称 | 联系电话 | 邮箱号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |