山东第二医科大学

哲学社会科学研究项目（成果）意识形态审查表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 研究类别 |  | | |
| 研究期限 |  | 项目来源 |  |
| 研究负责人 |  | 所在单位 |  |
| 研究项目  意识形态 | 本人郑重承诺：  该研究不存在意识形态问题。  研究负责人签字：  年 月 日 | | |
| 研究负责人所在单位审核意见 | 项目材料中不存在意识形态问题，同意申报  党（委）总支书记签字：  年 月 日 | | |
| 科研处审核意见 | 项目材料中不存在意识形态问题，同意申报  部门负责人签字：  年 月 日 | | |
| 宣传部审核意见 | 项目材料中不存在意识形态问题，同意申报  部门负责人签字：  年 月 日 | | |
| **备注：**此表一式三份，所在二级单位、科研处、宣传部各留存一份。 | | | |