附件2

深圳保险学会课题申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 所属研究方向 |  |
| 所属研究内容 |  |
| 课题名称 |  |
| 申请人姓名 |  | 工作单位（全称） |  |
| 行政职务 |  | 专业职务 |  | 研究专长 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| 课题组成员 | 姓 名 | 职务 | 研究专长 | 学历 | 工 作 单 位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 课题论证 |  |
| 预期最终成果 | 研究报告 | 其它（可选填） |
| 预计完成时间 |  年 月 日 |

**说明:** 1.请在参考研究方向和重点内容指引下，自拟课题名称, 课题名称的表述应严谨、规范、简明；

2.附件1所列课题选题方向仅供参考，申请人可根据实际自由确定研究内容和题目；

3.请于2023年4月28日前将《申请书》(WORD版)提交学会秘书处邮箱：szbxxh@126.com。