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](mailto:szbxxh@126.com)。