年 （单位名称）

委托中国社会科学院评审职称计划表

**委托评审单位（省部级，盖人事部门公章）：**

|  |  |
| --- | --- |
| 进行委托评审的下属单位名称 |  |
| 拟委托我院相关研究所名称 |  |
| 是否已与上述研究所进行前期沟通，并达成初步意向 |  |
| 委托评审情况 | 委托评审总人数 |  |
| 申报研究员人数 |  |
| 申报副研究员人数 |  |
| 申报助理研究员人数 |  |
| 申报研究实习员人数 |  |

**附：联系方式**

**委托评审单位（省部级）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 联系人 |  | 所在部门及职务 |  |
| 办公电话 |  | 手机 |  |
| 电子邮箱 |  |

**下属单位**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 联系人 |  | 所在部门及职务 |  |
| 办公电话 |  | 手机 |  |
| 电子邮箱 |  |