附件2

案例申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 申报案例名称 |  |
| 申报单位名称 |  |
| 联系人及联系方式 |  |
| 案例主要参编人（不超过5名） | 姓名 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 姓名 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 姓名 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 姓名 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 姓名 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 联系人手机号 |  | 通讯地址 |  |
| 案例简介（500字以内） |  |
| 申报单位意见 | （加盖单位公章） |