附件2

2025年度陕西省非物质文化遗产课题申报汇总表

单位：（公章） 填报人： 联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **对应选题编号** | **申报类别（重点、一般、其他或非资助）** | **课题名称** | **申报单位** | **课题负责人** | **课题负责人职称或学位** | **联系方式** | **申报类别是否服从调剂** | **备注（如有明确的调剂需求，请标注。）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**备注：**请提前做好沟通，确认课题申报类别是否服从调剂。如同意调剂，省文化和旅游厅将根据专家评审情况对资助类型进行调整。如课题有明确的调剂需求，只愿意调整到某一类别，请标注于备注栏