

附件 2

浙江省基层特色人文空间汇总表

(推荐单位加盖公章)

联系人：_____ 手机号码：_____

序号	基层特色人文空间名称	所在区域(乡村、社区、校园、企业)	依托社科普及基地全称	通讯地址	基层特色人文空间简介(300字以内)	基层特色人文空间主理人姓名	基层特色人文空间主理人手机号	备注

