附件

江西省保险学会2025年年度研究课题选题征询表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| **课题选题题目** | **选题推荐理由或背景说明** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |