附件1

编号：

绍兴市第19届（2020—2021）哲学社会科学优秀成果奖申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 成果名称 |  | | |
| 作 者 |  | | |
| 作者单位 |  | | |
| 成果形式 |  | 成果字数 |  |
| 出版社/刊物 |  | 出版/发表时间 |  |
| 联系电话 |  | | |

绍兴市社会科学界联合会制

二○二二年六月

申请者承诺：

我承诺对本人填写的各项内容的真实性负责，保证没有知识产权争议。

申请者（签章）：

年 月 日

**作者情况**（以署名作者为准）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 成果名称 | | |  | | | | | | | |
| 第  一  作  者 | 姓 名 | |  | 性 别 | |  | | 出生年月 | |  |
| 学 历 | |  | 学 位 | |  | | 专业职称 | |  |
| 工作单位 | |  | | | | | 行政职务 | |  |
| 通讯地址 | |  | | | | | 邮 编 | |  |
| 联系电话 | |  | | | E-mail | |  | | |
| 第二作者 | 姓 名 | |  | 性 别 | |  | | 出生年月 | |  |
| 学 历 | |  | 学 位 | |  | | 专业职称 | |  |
| 工作单位 | |  | | | | | 行政职务 | |  |
| 通讯地址 | |  | | | | | 邮 编 | |  |
| 联系电话 | |  | | | E-mail | |  | | |
| 其 余 合 作 者 | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | 工作单位 | | | 年 龄 | | 职务及职称 | | 参与工作 | |
|  | |  | | |  | |  | |  | |
|  | |  | | |  | |  | |  | |
|  | |  | | |  | |  | |  | |
|  | |  | | |  | |  | |  | |

**成果内容提要**（可附页）

|  |
| --- |
| 成果的主要观点、学术贡献或实践意义（著作字数在3000字左右，研究报告、论文类字数在1000字以内） |
|  |

**成果的社会反映**（应附相关材料）

|  |
| --- |
| 1、学术评价情况（含书评、鉴定意见） |
| 2、转载、摘编、引用情况 |
| 3、被有关部门采用及效益情况 |
| 4、获奖情况 |

**审核评审意见**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在（推荐）单位或所属学会意见 | （推荐）单位（盖章） 负责人（签名）  年 月 日 | | | | | |
| 市社科办资格审查意见 | 对成果申报资格与学术方面的审查意见，是否符合参评条件。  负责人（签名） 单位（公章）  年 月 日 | | | | | |
| 评委会学科小组意见 | 应到人数 |  | 实到人数 |  | 表决结果 |  |
| 赞成票 |  | 反对票 |  | 弃权票 |  |
| 组长签名： 年 月 日 | | | | | |
| 评委会  意见 | 应到人数 |  | 实到人数 |  | 表决结果 |  |
| 赞成票 |  | 反对票 |  | 弃权票 |  |
| 负责人（签名） 年 月 日 | | | | | |

**参评成果自我评价（活页）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 成果名称 |  | 成果形式 |  |
| 成果类别 |  |
| 出版单位或发表报刊 |  | 出版或发表日期 |  |
| 【限1500字内。不够可附页】 | | | |