附件2

日照市社会科学优秀成果评审表

题目

**（** 学科）

第一作者姓名 性别 年龄

工作单位及职务、职称

第二作者 工作 第三作者 工作

姓 名 单位 姓 名 单位

第四作者 工作 第五作者 工作

姓 名 单位 姓 名 单位

集体作者

申报渠道 （推荐）

年 月 日报

日照市社会科学优秀成果评选委员会制

参评成果内容摘要（作者填写）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参评成果及有关情况（作者填写）  题 目  发表时间 年 月 （出版社出版）  年 期 （杂志刊用）    报刊评价、引用转载、采纳应用、获奖等情况： | | | | | |
| 说 明 | | 1、所填写项目的复印件需与填写顺序一致并装订报送。  2、装订件封页注明“参评成果及有关情况”字样。 | | | |
| 主要相关成果及获奖情况（作者填写） | | | | | | |
| 本 人 承 诺  我保证以上所报材料完全属实，我承诺遵守《日照市社会科学优秀成果评选工作实施办法》的有关规定，如有违犯，本人愿意承担一切责任。  作者签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 作 者  通讯地址 | | |  | 邮箱地址 | 联系方式（手机） | |
|  |  | |
| 作者所在单位意见  负责人签字： 单 位 盖 章  年 月 日 | | | | | | | |
| 成果初评推荐意见  负责人签字：  负责人职务： 初评单位盖章  年 月 日 | | | | | | | |
| 学科组评定意见及等级  组 长签字:  副组长签字:  年 月 日 | | | | | | |
| 社会科学优秀成果评选委员会意见  主 任签字：  副主任签字：  评委会盖章：  年 月 日 | | | | | | |
| 说  明 | 1、每项参评成果需填写、报送该表一式三份。  2、作者姓名以成果版权页为准填写。  3、填写文字应准确、属实。 | | | | | |