附件1

|  |  |
| --- | --- |
| 编号 |  |

山东省青少年教育科学研究

优秀成果申报书

成果名称：

申报人姓名：

申报人单位：

填表日期：

山东省青少年教育科学研究院制

2023年8月

填 报 说 明

1．请如实填写，A4纸双面打印，左侧装订成册。封面左上方“编号”栏不填。

2. 主要合作者需与成果完成人署名一致，限填报5人以内（不包括申报人）。

3．“成果类型”栏填写论文、著作、研究报告其中的一种。论文类注明发表时间与发表刊物；著作类注明出版时间、版别印次、出版社名称；研究报告类注明课题结项证书鉴定单位、结项证书编号。

4．联系方式

电话：0531—82076188

邮箱：sdqsn2023@163.com

地址：济南市历下区文化东路63号恒大帝景写字楼909办公室

收件人：山东省青少年教育科学研究院秘书处

一、申报人信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报人姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 行政职务 |  |
| 专业技术职称 |  | 工作单位 |  |
| 收件地址 |  |
| 办公电话 |  | 手机 |  | 邮箱 |  |
| 合作者 | 姓 名 | 出生年月 | 专业技术职称 | 单 位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

二、参评成果信息

|  |  |
| --- | --- |
| 成果名称 |  |
| 成果类型 | 论文 | 发表时间： 发表刊物：核心期刊网络链接： |
| 著作 | 出版时间： 出版社名称：中图CIP数据核字： |
| 研究报告 | 结项证书鉴定单位：结项证书编号： |
| 申报人单位意见 | 上述申报人及参评成果信息属实，符合申报要求，同意申报。负责人签名： 单位公章年 月 日 |

三、成果简介

|  |
| --- |
| 1.成果概述；2.主要创新和价值；3.学术影响或社会效益等。（3000字以内） |

注：本栏可另加页。

四、审核意见

|  |
| --- |
| 报送单位意见 |
| 该成果原件已经审核，申报表所填信息属实，符合申报要求，同意报送。负责人签名： 单位公章年 月 日 |
| 专家评审意见 |
|  专家组长签名： 年 月 日 |
| 山东省青少年教育科学研究优秀成果评审意见 |
| 年 月 日 |