附件1

编号：

河南省教育科学研究优秀成果

申报评审书

成果名称

申报人姓名

申报人单位

填表日期

河南省教育科学规划领导小组办公室

2019年1月印制

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员一致，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、出版单位与版次；研究报告类注明课题结项单位、结项时间。

4．联系方式：地址：郑州市顺河路29号院521室；

邮编：450004；电话：0371-65900037；邮箱：hnsjkcg@163.com

一、申报人情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 地址及邮编 |  |
| 办公电话 |  | 手机 |  | 邮箱 |  |
| 主要合作者 | 姓名 | 出生年月 | 专业技术职称 | 单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

二、参评成果简况

|  |  |
| --- | --- |
| 成果名称 |  |
| 成果类型 | 论文 | 发表时间： 发表刊物：核心期刊知网链接： |
| 著作 | 出版时间： 出版社名称： |
| 研究报告 | 结项证书编号：课题结项单位：  |
| 申报人单位意见 | 负责人签名： 单位公章  年 月 日 |

三、成果内容简介

|  |
| --- |
|  1．基本观点；2．主要创新和学术价值；3．学术影响或社会效益等（3000字以内）。 |
|  |

注：本页可另加页。

四、审核意见

|  |
| --- |
| 报送单位意见 |
| 情况属实，同意申报。负责人签名： 单位公章年 月 日 |
| 专家评审意见 |
| 负责人签名：年 月 日 |
| 河南省教育科学规划领导小组办公室意见 |
| 公 章年 月 日 |