**附** **件** **2**

**山东省人民政府决策咨询奖申报表**

**(研究成果奖)**

申 报 成 果 ： 工 作 单 位 ：

**山东省人民政府决策咨询奖评审委员会办公室** **2025年印制**

**填表说明**

一 、表一 由申报人填写。

二 、表二由所在单位、设区的市政府主要负责人签名。

三 、本表除“申报人签名”“主要负责人签名”用手写外， 其它部分一律用电子版填写。

四、请将本表及相关材料以 A4 纸双面打印、按照以下顺序 装订后，现场报送或邮政 EMS 邮寄至通讯地址。应提交纸质材 料分别为：

1. 研究成果奖申报表；

2. 研究成果报告；

3. 领导批示或部门应用转化等全过程证明材料复印件。

以上申报材料各一式四份，其中一份须经所在单位、设区的 市政府主要负责人签署意见并加盖公章，其余三份须作匿名处 理。匿名是指将上述材料中所有能透露出申报人信息的内容(含 姓名、单位、职务等)进行遮蔽，如有故意遗漏或遮蔽不严的， 一经查实，取消本届参评资格。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **表一：基本情况** | | | | | | | | |
| **成果名称** |  | | | | | | | |
| □**以个人名义申报** | | □**以单位名义申报**(单位名称： ) | | | | | | |
| **申** **报** **人** | □独立完成人 □第一完成人 □主要完成人 | | | | | | | |
| **申报人姓名** |  | | | **出生年月** | |  | **政治面貌** |  |
| **学** **历** **学** **位** |  | | | **职** **务** | |  | **职** **称** |  |
| **工作单位** |  | | | **通讯地址** | |  | | |
| **联** **系** **方** **式** | 手机： **办公电话：** | | | | | | | |
| **其他作者** | **姓名** | | 出生年月 | | 工作单位、职务(职称) | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |

注：①以个人名义申报、以单位名义申报，二选一打 √。②申报人应是独立、第一、 主要完成人中的一个。其中，以个人名义申报的， 一人独立完成的请勾选独立完成 人，有多人参与完成的请勾选第一完成人；以单位名义申报的，请勾选主要完成人。

③其他作者请按照参评成果的署名位次填写，最多不超过10人。

|  |
| --- |
| **参评成果内容摘要** **、** **转化实效等情况**  **(** **可** **加** **页** **，** **1** **5** **0** **0** **字** **以** **内** **)** |
| **本人承诺：本人(或研究团队)研究成果，不存在抄袭、弄虚作假等违背学**  **术道德情况，不存在违反政治标准、意识形态要求以及有关保密规定等情形，未** **获得国家级或省部级其他奖励。**  **申报人签名：**  **年** **月** **日** |

|  |
| --- |
| **参评成果基本情况及批示与应用转化**  1.参评成果基本情况(按类别填写)  (论文期刊类)发表时间： 年 月，刊载于 第 期 (研究课题类)结项时间：\_ 年 月  (调研报告类)完成时间： 年 月  2.省部级以上(含省部级)党政领导批示情况  示例：2021年10月25日，副省长×××在《×××××××》上批示：××× ××××。 |

|  |
| --- |
| 3.省直厅级以上(含省直厅级)党政机关文件应用情况  示例：2021年10月，被《×××××××》(鲁政发〔××〕××号)采纳，第 ××页。  4.其他采纳应用转化情况 |

|  |
| --- |
| **表二：单位推荐意见** |
| **本单位已组织专家和工作人员认真审查该研究成果，没有出现任何违背四项**  **基本原则的观点和言论。如果在决策咨询奖评选中，被发现有任何违反政治标准、** **意识形态要求等情形，将接受压减本单位下届申报指标的规定。**  **主要负责人签名：** **单** **位** **盖** **章**  **年** **月** **日** |