附件2

|  |  |
| --- | --- |
| 编号 |  |

驻马店市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：

驻马店市教育科学规划领导小组办公室 制

2023年2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、出版社名称；研究报告类注明课题结项鉴定单位、结项时间。

4.联系方式

电话：0396—2932662

邮箱：zmdkxjsk@163.com

地址：驻马店市泰山路广泰大厦912房间

邮编：463000

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 |  |
| 地址及邮编 |  |
| 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 | 结项证书编号：结项鉴定单位： |
| 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 |
| 该成果原件已经申核，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 |
| 驻马店市教育科学规划领导小组办公室意见 |
|  单位公章：年 月 日 |

附件3

2023年度驻马店市教育科学研究优秀成果申报汇总表（必填）

报送单位（签章）： 负责人： 手机： 年 月 日

详细通讯地址、邮编：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 成果名称 | 申报单位 | 申报人 | 合作者1 | 合作者2 | 合作者3 | 合作者4 | 合作者5 | 成果类型 | 是否需要复制比检测 |
| 论文(期刊名称、发表时间) | 著作(出版社名称、出版时间)  | 研究报告（组织结项单位、结项证书编号） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注意事项：1.本表由成果申报人如实填写，申报单位、报送单位严格审核、认真汇总，获奖公布文件及证书据此打印。

2.无需复制比检测的（北京大学图书馆版中文核心期刊、CSSCI来源期刊、省教科规划课题研究报告、市教科规划课题研究报告）排在前面，并在“是否需要复制比检测”栏填写“免检”，表中序号应与报送文本材料排序一致。