|  |  |
| --- | --- |
| 成果形式 |  |
| 学科类别 |  |

申报号：

云南省社会科学奖申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 成果名称： |  |
| 申报者姓名： |  |
| 工作单位： |  |
| 填表时间： |  |

云南省社会科学奖评选表彰工作领导小组办公室

2022年8月制

填表说明

一、本表封面、申报者承诺及表二、表三由申报者填写，并用A3纸双面印制、中缝装订。

二、每位申报者只能申报一项成果，联名成果仅限第一作者有申报权。

三、封面成果形式分类：A.专著类；B.论文类；C.研究报告类。

四、封面学科类别参照国家社科基金25个一级学科目录，仅可选择一个学科填写，分别为：1.马列·科社；2.党史·党建；3.哲学；4.理论经济；5.应用经济；6.统计学；7.政治学；8.法学；9.社会学；10.人口学；11.民族学；12.国际问题研究；13.中国历史；14.世界历史；15.考古学；16.宗教学；17.中国文学；18.外国文学；19.语言学；20.新闻学与传播学；21.图书馆·情报与文献学；22.体育学；23.管理学；24.教育学；25.艺术学。填报不准确者，省评选表彰领导小组办公室有权进行调整。

五、封面申报号不填写。

六、工作单位指申报者人事关系所在单位。

七、申报者所属地区填写所在州（市）。

八、合作者栏：联名成果，请对照成果版权页列出我省合作者的情况，获奖证书将以此排序为准。

九、成果选择个人成果或集体成果，用“√”注明。

十、推荐单位审核意见由申报者人事关系所在单位组织审核，征求相关部门意见并进行公示后，填写意见并盖章。

十一、未公开发表的研究报告，必须同时提交鉴定验收报告和州（市）、厅（局）级以上部门出具的采用该成果的书面证明，否则不予受理。

一、申报者的承诺

|  |
| --- |
| 我承诺对本人申报的成果材料及填写的各项内容的真实性负责，保证没有知识产权争议。无论获奖与否，我承诺以本表为有约束力的协议，遵守云南省社会科学奖评选表彰工作领导小组的相关要求。  承诺人（签章）：  年 月 日 |

二、申报者基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报者姓名 | |  | | 性别 |  | | | 出生  年月 | |  | |
| 文化程度 | |  | | 申报者所属地区 | | | | 选择一项。 | | | |
| 身份证件类型 | |  | | 身份证件号码 | | | |  | | | |
| 工作单位 | |  | | | 行政职务 | | |  | | | |
| 专业技术职务 | |  | | | 联系  电话 | | | 办公 | |  | |
| 电子邮箱 | |  | | | 手机 | |  | |
| 通讯地址及  邮政编码 | |  | | | | | | | | | |
| 合作者 | | 姓名 | 身份证件号码 | | | | 单位 | | | | 职称、职务 |
| 第二作者 | |  |  | | | |  | | | |  |
| 第三作者 | |  |  | | | |  | | | |  |
| （可添加表格行，对照成果版权页列出我省合作者，获奖证书将以此排序为准） | |  |  | | | |  | | | |  |
| 如联系人非申报者本人，请填写以下信息 | | | | | | | | | | | |
| 联系人姓名 |  | | | | | 联系人电话 | | |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | | 电子邮箱 | | |  | | |

三、申报成果简介

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 成果名称 |  | | |
| 成果字数 | 千字 | 成果属于 | □个人成果 □集体成果 |
| 专著、论文首次出版或刊载的时间、出版社或刊物；研究报告类鉴定验收情况、采用的单位和时间 |  | | |
| 成果内容简介（字数不超过2500字）  1.成果内容概要、价值、意义及创新点；2.成果社会影响、摘引及转载情况；  3.成果产生的社会效应及其被采纳应用情况。 | | | |
|  | | | |

（可加页）

四、推荐单位审核意见

|  |
| --- |
| 申报表所填写的内容是否真实、准确、规范；成果是否坚持正确的政治方向、价值取向和学术导向，知识产权有无争议、有无弄虚作假等情况；是否向有关部门征求意见，申报成果作者近5年有无违纪违法问题。  是否同意推荐申报。  科研管理部门负责人： 单位盖章  年 月 日 |

五、州（市）审核意见

|  |  |
| --- | --- |
| 州（市）党委宣传部意见：  （盖 章）  年 月 日 | 州（市）人力资源社会保障局意见：  （盖 章）  年 月 日 |
| 州（市）社科联意见：  （盖 章）  年 月 日 |  |