附件6

鄂尔多斯市首届哲学社会科学青年才俊奖

申报及评审表

申 报 人

工作单位

所属学科

鄂尔多斯市社会事业工作领导小组

哲学社会科学奖评选工作协调办公室制

填 表 须 知

一、本表必须打印、中文填写，内容应真实，栏目空格不够时，可自行加页。

二、工作年限指个人在鄂尔多斯地区的工作时间。

三、所属学科指主要从事的研究学科（一级学科）。

四、个人具备的候选人条件对照《通知》附件1第三章第二十三条填写，符合几项条件填几项条件。

五、本表的填写信息如与《申报汇总表》（附件10）不符时，以《成果汇总表》为准。

六、本表须A4纸双面打印，左侧装订，一式6份。申报人在规定的期限内报所属初评单位。

七、此表需将电子版发至指定电子邮箱。

八、工作单位必须加盖公章。

九、初评单位必须填写初评组评审意见并加盖公章。

十、市评选工作协调办公室负责评奖的组织工作。通讯地址为：康巴什国泰商务广场市社科联学会部CBD-T6-909；电话：8589108、15048781484；邮 编：017001；电子邮箱：429145341@qq.com。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 民族 | |  | 出生  日期 |  |
| 专业职务 | |  | 工作年限 |  | | 行政  职务 | |  | |
| 工作单位 | |  | | | 联系方式 | | 手机 |  | |
| 固话 |  | |
| 所属学科 | |  | 通讯地址 | |  | | | | |
| 社会团体学术任职 | |  | | | | | | | |
| 个人代表性成果名称 | | | | | 出版/发表/采纳单位 | | | | |
| 1、 | | | | |  | | | | |
| 2、 | | | | |  | | | | |
| 3、 | | | | |  | | | | |
| 4、 | | | | |  | | | | |
| 5、 | | | | |  | | | | |
| 个  人  具  备  的  候  选  人  条  件 | 1、  2、  3、 | | | | | | | | |
| 个人简介：（重点叙述个人在科研项目、科研成果、学术荣誉、学术任职、学术影响力及应用实践方面取得的成就。 800字左右。） | | | | | | | | | |
| 成果简介：（主要围绕个人提供的五项代表性成果在学术研究上所取得的突破以及产生的学术影响。1000字左右。） | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 工  作  单  位  意  见 | 负责人签字： 单位盖章  年 月 日 | | | |
| 初  评  单  位  意  见 | 负责人签字： 单位盖章  年 月 日 | | | |
| 参评人数 | |  | 同意推荐人数 |  |
| 复  评  意  见 | 负责人签字：  年 月 日 | | | |
| 参评人数 | |  | 同意推荐人数 |  |
| 终  评  意  见 | 鄂尔多斯市社会事业工作领导小组  哲学社会科学奖评选工作协调办公室  （鄂尔多斯市社会科学联合会代）  （盖 章）  年 月 日 | | | |