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 制2021 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）。

1. “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。
2. 联系方式

电话：0371—65900037、65900139

邮箱：jkcg139@126.com

地址：郑州市金水区顺河路 29 号院 521 室邮编：450003

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： |

日

月

年

单位公章

负责人签名：

上述申报人及参评成果信息属实，符合申报要求，同意申报。

申报人单位意见

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 |
| 河南省教育科学规划领导小组办公室意见 |
| 单位公章： | 年 | 月 | 日 |