附件4

石家庄市社科专家培养项目

鉴定结项申请表

项目编号

项目名称

项目负责人

所在单位

填表日期

石家庄市社会科学界联合会

2020年 月

填表说明

1、本表填写一式2份。

2、请按表内栏目简明扼要填写，栏目不够用时可加附页。

3、项目组主要成员按成果的实际署名及其顺序填写。

4、项目负责人将此表连同2份最终成果文本一并送单位科研管理部门，由科研管理部门签署意见后报送市社科联。

联系地址：石家庄市兴凯路219号市政府西院市社科联

邮政编号：050051

联系电话：87851503

电子信箱: sskcgb@163.com

一、数据表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 鉴定成果名称 |  | | | | | |
| 预期成果形式 |  | | 最终成果形式 | |  | |
| 预期完成时间 |  | 实际完成时间 |  | | 申请鉴定时间 |  |
| 最终成果字数  （千字） |  | 是否  出版 |  | 出版时间、出版单位 |  | |
| 获领导批示情况 |  | | | | | |
| 获市级以上奖项情况 |  | | | | | |
| 转摘、引用情况 |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目**  **负责人** | 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 | |  | | 出生日期 |  |
| 所在单位 | |  | | | 行政职务 | |  | | 专业职称 |  |
| 研究专长 | |  | | | 学 历 | |  | | 学 位 |  |
| 通信地址 | |  | | | | | | | | |
| 联系电话 | |  | | | | 邮政编码 | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目组  主要成员 | 姓 名 | 单 位 | 职 称 | 承担任务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

二、项目最终成果简介

|  |
| --- |
| 研究的目的和意义（略写）；成果的主要内容、重要观点或对策建议（详写）；成果的学术价值、实践意义和社会影响（略写）。（不超过3000字）  项目负责人：  年 月 日 |

注：“项目负责人”须亲笔签名。

三、项目组主要阶段性成果一览表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 作 者 | 成果名称 | 成果形式 | 出版或发表单位、时间  转摘、引用和应用情况 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

四、单位科研管理部门审查意见

|  |
| --- |
| 成果质量是否符合项目申请书的要求，项目组的研究及管理是否符合《石家庄市社科专家培养项目资助管理办法》的规定；材料是否规范和符合要求，是否同意（报送）办理结项。  （公章） 负责人：  年 月 日 |

**===================以下由市社科联填写 ===================**

1. 成果鉴定结果

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序 号 | 姓 名 | 鉴定等级建议  （优秀、良好、合格、结项和不合格） |
| 鉴定专家一 |  |  |
| 鉴定专家二 |  |  |
| 鉴定专家三 |  |  |
| 鉴定专家四 |  |  |
| 鉴定专家五 |  |  |
| 鉴定等级 |  | |

七、市社科联意见

|  |
| --- |
| 根据专家鉴定意见，是否同意该项目结项。  公 章  年 月 日 |