附件2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 初审序号 |  |  | 复审序号 |  |

**2025年“四川省教学成果暨哲学**

**社会科学成果奖”哲学社会科学成果**

**申报评审表**

**成果名称**

**负责人（或集体成果署名）**

**所在单位**

**推荐单位**

**成果形式**

**学科分类**

四川省哲学社会科学评奖办公室

2025年9月制

申报承诺

我承诺对本表填写的各项内容的真实性负责，严守科研诚信，保证没有意识形态问题、没有知识产权争议，保证不涉及国家秘密。

负责人（签字）：

年 月 日

填写说明

一、《申报评审表》请用计算机填写，排版清晰。

二、“申报承诺”必须签字，个人成果由负责人签字，集体成果由成果课题组负责人或署名单位负责人签字。

三、请勿填写封面上方两个代码框和表七、表八，封面填写内容与表一“基本信息”保持一致。

四、填写“基本信息”注意事项

1.成果信息填写说明

**成果名称**——必须与正式出版（或发表）物上内容一致，或与被采纳应用、批示的研究报告题目一致。

**学科分类**——填写一级学科，以须知附件3《学科分类目录》为准。

**二级学科**——以须知附件3《学科分类目录》为准。

**成果形式**——只能填写“专著、译著、古籍整理成果、工具书、学术通俗读物、论文、系列论文、研究报告”其中之一。

**出版社或期刊名称、省部级及以上采纳应用单位或批示人**——此两项必须至少填写其中一项，出版或发表时间、采纳应用或批示时间对应填写。

**是否省部级及以上项目最终成果**——只有“国家社会科学基金项目、国家自然科学基金项目、教育部人文社会科学项目、四川省哲学社会科学基金（规划）项目、四川省科技厅软科学项目”此处选“是”，其余项目选“否”。如选“否”则“项目名称、项目类别、结项等级”不需填写。

**项目名称**——只能填写“国家社会科学基金项目、国家自然科学基金项目、教育部人文社会科学项目、四川省哲学社会科学基金（规划）项目、四川省科技厅软科学项目”其中之一。

**项目类别**——填写“重大项目、重点项目、一般项目、青年项目、西部项目”其中之一。

**结项等级**——填写“优秀、良好、合格、免鉴”其中之一。

2.负责人信息填写说明（此项仅个人成果填写）

**所在单位**——按单位公章填写全称，如“四川师范大学”不能填成“川师大”；不需填写二级单位，如“四川大学”不能填成“四川大学经济学院”等。

**最后学历**——填写“博士研究生、硕士研究生、本科生、大专生、中专生、其他”其中之一。

**最后学位**——填写“博士、硕士、学士、其他”其中之一。

**职称**——填写“正高级、副高级、中级、初级、无”其中之一。

3.集体成果信息填写说明（此项仅集体成果填写）

**集体成果署名**——填写“单位名”或“单位名+课题组名”，此处单位最多填写2个。

**单位公章**——加盖集体成果署名单位公章，署名有2个单位的需加盖2个单位公章。

1. 填写“参与人信息”注意事项

“参与人信息”仅个人成果填写，集体成果无需填写。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **成果信息** | **成果名称** | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **学科分类** | | | |  | | | | | | **二级学科** | | | |  | |
| **成果形式** | | | |  | | | | | | **成果类别** | **□个人成果 □集体成果** | | | | |
| **出版社或期刊名称** | | | |  | | | | | | **出版或发表时间** | | | | **年 月** | |
| **省部级及以上采纳应用单位或批示人** | | | |  | | | | | | **采纳应用或批示时间** | | | | **年 月** | |
| **是否省部级及以**  **上项目最终成果** | | | | **□是 □否** | | | | | | **项目名称** | | | |  | |
| **项目类别** | | | |  | | | | | | **结项等级** | | | |  | |
| **负责人信息** | **姓 名** | | | |  | | | **性 别** | | |  | **民 族** | | |  | |
| **身份证号** | | | |  | | | | | | | **年 龄** | | |  | |
| **所在单位** | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **最后学历** | | | |  | | | | | | **最后学位** | | | |  | |
| **职 称** | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **联系电话（手机）** | | | |  | | | | | | **电子邮箱** | | | |  | |
| **通讯地址** | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **集体成果信息** | **集体成果署名** | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **联系人** | | | |  | | | | | | **联系电话（手机）** | | | |  | |
| **该成果由 负责牵头， 参与了研究，经协商一致，同意以“ ”（此处与集体成果署名一致）名义申报集体成果，成果不签署任何个人姓名。**  **单位公章：**    **年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **二、参与人信息（不含负责人，按对成果贡献大小顺序填写，不得超过7人）** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **姓 名** | | **性 别** | | **年 龄** | | | **职 称** | | | **所在单位** | | | | | | **本人签名** |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | | |  |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | | |  |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | | |  |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | | |  |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | | |  |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | | |  |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | | |  |
| **三、成果简介** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （本栏可加页，总共不超过 2000 字） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **四、参评理由** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ①学术价值；②社会影响；③佐证材料目录  （本栏可加页，总共不超过 2000 字） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **五、所在单位意见** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申报书所填写的内容是否属实；成果负责人和参与人是否存在申报须知中不属于申报参评范围的情况；本单位对该成果意识形态审核的意见。  **科研管理部门公章： 单位公章：**  **年 月 日 年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **六、推荐单位意见** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 对成果的评价；公示情况；是否向四川省社科联推荐；其他意见。  **单位公章：**  **年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **七、专家初审组意见** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **人数** | |  | | | | **同意推荐进入复审票数** | | |  | | | | **平均分** | | |  |
| **特等奖票数** | |  | | | | **一等奖票数** | | |  | | | | **二等奖票数** | | |  |
| **综合意见：** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **八、综合复审组意见** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **应到人数** | | |  | | | | | | **实到人数** | | | | |  | | |
| **评审结果** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **赞成票** | |  | | | | **反对票** | | |  | | | | **弃权票** | | |  |
| **建议等级** | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **小组意见：**  **小组长签字（章）：**  **年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **副组长意见：**  **副组长签字（章）：**  **年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **组长意见：**  **组长签字（章）：**  **年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | | | |