附件3

**蚌埠市智库建设及社会科学规划项目**

**鉴定结项审批书**

**项目编号**

**项目名称**

**项目负责人**

**所在单位 （盖章）**

**蚌埠市社会科学规划办公室**

**2024年11月**

**声 明**

本申请鉴定结项的研究成果不存在知识产权争议；蚌埠市社会科学规划办公室享有宣传介绍、推广应用本成果的权力，但保留作者的署名权。特此声明。

成果是否涉及敏感问题或其他不宜公开出版的内容：是□否□

成果是否涉密： 是□ 否□

**项目负责人（签字）：**

年 月 日

**填 表 说 明**

一、本表适用于蚌埠市智库建设及社会科学规划项目的鉴定结项申请。

二、按照有关规定认真如实地填写表内栏目。无内容填写的栏目可空白；所填栏目不够用时可加附页；凡选择性栏目请在选项上划圈或打“√”。

三、本《鉴定结项审批书》报送2份（A3纸型，于中缝装订），并附2套最终成果打印稿（含电子稿）。以上材料经项目负责人所在单位审核后，报市社会科学规划办公室（蚌埠市东海大道市政府行政办公中心综合楼5410室）。

四、市社会科学规划办公室（市社科联）联系人：赵莹。联系电话：0552-3125188。电子邮箱：bbhhzzh@163.com。

一、数据表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 鉴定结项成果名称 | | （与立项课题名称一致，不可随意更改） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 成果形式 | |  | | | | | | 成果字数 | | | | | |  | | | |
| 是否出版 | |  | 出版时间、出版社 | | | |  | | | | | | 获省部级奖项情况 | | |  | |
| 项目负责人① | 姓 名 |  | | | 性 别 |  | | 民 族 | | |  | | | | | 出生年月 |  |
| 所在单位及职务 |  | | | | | | 专业职称 | | |  | | | | | 学历学位 |  |
| 研究专长及成果 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 手机号码 |  | | | | 电子邮箱 | | | |  | | | | | | | |
| 项目负责人② | 姓 名 |  | | | 性 别 |  | | | 民 族 | | |  | | | | 出生年月 |  |
| 所在单位及职务 |  | | | | | | | 专业职称 | | |  | | | | 学历学位 |  |
| 研究专长及成果 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 手机号码 |  | | | | 电子邮箱 | | | |  | | | | | | | |
| 课  题组  主  要  成  员 | 排 序 | 姓 名 | | 单 位 | | | | | | 职称 | | | | | 承担任务 | | **本人签字** |
| **1** |  | |  | | | | | |  | | | | |  | |  |
| **2** |  | |  | | | | | |  | | | | |  | |  |
| **3** |  | |  | | | | | |  | | | | |  | |  |
| **4** |  | |  | | | | | |  | | | | |  | |  |
| **5** |  | |  | | | | | |  | | | | |  | |  |

二、总结报告

|  |
| --- |
| 主要内容提示：1.项目研究计划的执行情况；2.成果研究内容及方法的创新程  度、突出特色和主要建树；3.成果的学术价值和应用价值，以及社会影响和效益； 4.成果存在的不足或欠缺，尚需深入研究的问题等。2000字以内。  **项目负责人（签字）：**    年 月 日 |

注：本栏可加页。

三、项目成果简介

|  |
| --- |
| 1．简介内容包括研究成果的主要内容，重点写明现状、问题和对策建议。2．简介内容要层次清楚、观点明晰、用语准确、文风朴实，不得简单排列篇章目录，字数2000-3000字。 |

四、项目申请单位审核意见

|  |
| --- |
| 审核事项：1.获奖情况和转摘、引用情况是否属实。2.是否在项目研究期间完成。3．最终成果的形式和内容是否符合预期研究目标，引文、注释和参考文献是否规范。    公 章 **主要负责人（签字）：**  年 月 日 |

五、市社会科学规划办公室审核意见

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **评**  **审**  **专**  **家**  **组**  **鉴**  **定**  **意**  **见** | 鉴定等级 | 优 秀□ | 良 好□ | 合 格□ | 不合格□ |
| **评审组长签章：**  **年 月 日** | | | | |
| **市**  **社**  **科**  **规**  **划**  **办**  **审**  **核**  **意**  **见** | **负责人签名：**  **年 月 日** | | | | |