

附件 1：

编号：

# 新乡市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

---

新乡市教育科学规划领导小组办公室

2018 年 1 月印制

## 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员一致 , 限填报 5 人以内 ( 不包括申报人 ) 。

3. “ 成果类型 ” 栏填写论文、著作、研究报告、其它 , 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、出版单位与版次 ; 研究报告类注明所属课题级别及课题结项时间 ; 其它类应注明成果使用时间、使用单位与推荐单位。

4. 联系方式

电话 : 0373-6312220

邮箱 : xxsjks@126.com

## 一、申报人情况

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		
主要合作者	姓名	年龄	专业技术职称		单位		

## 二、参评成果简况

成果名称					
成果类型	论 文	核心期刊知网下载链接地址 :			
	著 作				
	研究报告				
	其 它				
申报人 单位意见		 负责人签名 : 单位公章  年 月 日			

### 三、成果内容简介

1. 基本观点；2. 主要创新和学术价值；3. 学术影响或社会效益等（3000字以内）。

注：本页可另加页。

#### 四、审核意见

报送单位意见

负责人签名： 单位公章

年 月 日

专家评审意见

负责人签名：

年 月 日

新乡市教育科学规划领导小组办公室意见

公 章

年 月 日

