申报编号：

江苏发展研究奖申报书

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申 报 人 |  | 性别 |  | 出生年月 | |  |
| 身份证号 |  | | 工作单位 | 苏州大学 | | |
| 联系方式 | 地址： 邮政编码：  电话： 电子邮箱： | | | | | |
| 申报单位 | 苏州大学东吴智库 | | | | | |
| 联 系 人 | 姓名：张婷婷 电话：0512-65228625  电子邮箱：ttzhang@suda.edu.cn | | | | | |
| 成果名称 |  | | | | | |
| 作者(以版  权页为准) | 姓 名 | 工作单位 | | | 职务或职称 | |
| 第一作者 |  |  | | |  | |
| 第二作者 |  |  | | |  | |
| 其他作者  (署名顺序) |  | | | | | |
| 发表信息  （刊物、时间、期数） |  | | | | | |
| 成果转化  应用情况  （获奖、领导批示等） |  | | | | | |
| 成果应  用评价  与证明 | 说明：成果评价限300字内。相关应用证明材料请提供原件或与原件一致的复印件，并与成果原件同时提供。 | | | | | | |
| 申报单位  意 见 | 同意推荐。  （盖 章）  年 月 日 | | | | | | |
| 推荐单位  意 见 | 说明：省政府部门的成果由部门负责同志签署申报意见，盖部门公章；省辖市、县（市、区）主要领导和政府研究室的成果，均由省辖市政府研究室（办公室）负责同志签署申报意见，盖省辖市政府研究室（办公室）公章。  （盖 章）  年 月 日 | | | | | | |
| 评奖结果 | 说明：此处由省政府研究室填写。  江苏省人民政府研究室  年 月 日 | | | | | | |

申报编号：

|  |  |
| --- | --- |
| 成果名称 |  |
| 成果内容提要、创新点（1000字内，版面不够时可在本页反面续表）。  排版要求：方正仿宋\_GBK，四号字，黑色；行间距：18磅。 | |

注：申报编号，不填。表格中灰色说明文字，在填报时请删除。