申请编号 初评编号

复评编号 终评编号

归档编号

第十三届上海市决策咨询研究成果奖申 请 书

成果名称：

申请人（单位或个人）：

申请日期：

上海市决策咨询研究成果奖评审办公室制

填 表 说 明

一、申请人应按本申请书格式要求，用计算机如实填写。二、单位或个人申请奖项，须首先完成所属单位注册。 三、各奖项申请对象规定如下：

“研究成果奖（除单项奖外）”申请对象：申请人为非上海市党

政机关及其工作人员，且成果第一完成人为非上海市党政机关工作人员。

“单项奖（内部调研奖）”申请对象：申请人为上海市党政机关及其工作人员；或成果第一完成人为上海市党政机关工作人员。

申请人为两个以上（含）单位或个人的，应当根据排序第一的单位或个人的身份，按上述规定申请奖项。

四、单位或个人申请奖项，同一第一完成人的成果，申请数量不能超过两项。

五、成果采纳应用证明如涉密，应通过线下方式向申请受理部门提供相关证明材料（一式五份，其中原件一份, 采用 A4 规格页面， 左侧装订）。

六、上海市决策咨询研究成果奖评审办公室地址：上海市医学院路 69 号 3 楼；邮编：200032，联系电话： 021-64180263。

**申请人承诺**

本人承诺，本申请书所填申请内容真实、有效。如有不实，愿承担相应责任。

第一完成人： （签字） 年 月 日

**上海市决策咨询研究成果奖申请书**

|  |  |
| --- | --- |
| 成果名称 |  |
| 项目来源 |  | 项目编号 |  |
| 项目经费来源 |  | 项目完成日期 |  |
| 成果类别 |  |
| 成果是否已获 国家级、省部级奖励 | 是□ 否□ | 奖励名称 |  |
| 主要完成人（按贡献大小排序） | 1、 | 2、 | 3、 |
| 4、 | 5、 | 6、 |
| 7、 | 8、 | 9、 |
| 10、 | 11、 | 12、 |
| 13、 | 14、 | 15、 |
| 主要完成单位（按贡献大小排序） | 1、 | 2、 |
| 3、 | 4、 |
| 5、 | 6、 |
| 7、 | 8、 |
| 联系人 |  | 单位/职务 |  |
| 联系地址 |  | 邮 | 编 |  |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  |
| 移动电话 |  | 传 | 真 |  |  |

|  |
| --- |
| 主要完成人情况 |
| **1、第一完成人情况**（专供填写排序第一的主要完成人的情况） |
| 姓 | 名 |  |  | 性 | 别 |  |  | 出生年月 |  |
| 工作单位 |  | 所在部门 |  |
| 职 | 称 |  |  | 职 | 务 |  |  | 研究专长 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  |  | 传 | 真 |  |
| E-mail |  |
| 参加本项目起止时间 |  |
| 在本项目研究中完成的主要工作 |  |

|  |
| --- |
| **2、其他主要完成人情况**（供填写其他主要完成人的情况，名单排序必须与之前主要完成人排序一致，从排序第二的主要完成人填起） |
| 姓 名 | 性 别 | 年 龄 | 职称职务 | 工作单位 | 在本项目研究中承担的任务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**项目研究概述（限 3000 字）**

1. 研究背景和目的；
2. 总体思路、主要观点和创新点；
3. 研究方法和过程；
4. 成果对相关研究领域所产生的影响；
5. 成果已产生或预期产生的经济、社会效益情况；

**成果被采纳应用情况**

包括但不限于：

1. 成果获得领导批示等;
2. 成果转化为相关政策或文件；
3. 推动政府部门实际工作；

(该部分须提供相关证明材料；被采纳应用的成果应为申请成果所转化或申请成果本身，否则视为无效；批示证明中须列明获得批示的成果为单篇采用或综合采用，所获批示为圈阅或批阅；成果采纳应用证明如涉密，应通过线下方式向申请受理部门提供相关证明材料)

**成果评审或鉴定情况**

包括评审或鉴定单位、日期、编号和结果等（限 800 字，如无评审或鉴定，可不填）

单位（公章）

**申请单位或申请人所在单位意见**

年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| **评 审 意 见** | 初评意见年 月 日 |
| 复评意见年 月 日 |
| 终评意见年 月 日 |
| 备 注 |  |