2024年度山东预防医学会推广应用奖申报书

1. 、项目基本情况

评审组： 序列号： 档案号:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | | | |
| 项目种类 | | 1.专著；2.标准；3.重大政策建议 | | | | | |
| 主要完成人 | |  | | | | | |
| 主要完成单位 | |  | | | | | |
| 申报学科 | |  | | | | | |
| 出版（批准、批示）时间 | | |  | | | | |
| 出版（批准、批示）单位 | | |  | | | | |
| 书号（批准号、批示人） | | |  | | | | |
| 第  一  完  成  人  单  位  意  见 | 负责人签名  公章    年 月 日 | | | 推  荐  单  位  意  见 | 负责人签名  公章    年 月 日 | 评  审  办  审  核  意  见 | 负责人签名  公章    年 月 日 |

1. 推荐单位意见

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 推荐单位 |  | | |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 传真 |  |
| 推荐意见（限500字） | | | |
| 声明：  我单位严格按照《山东预防医学会科学技术奖奖励办法（试行）》及其实施细则的有关规定和山东预防医学会科学技术奖励委员会办公室对推荐工作的具体要求，对推荐书内容及全部附件材料进行了严格审查，确认该项目符合相关规定的推荐资格条件，推荐材料全部内容属实，且不存在任何违反《中华人民共和国保守国家秘密法》和《科学技术保密规定》等有关法律法规及侵犯他人知识产权的情形，如被推荐项目发生争议，将积极配合工作，协助调查处理。我单位承诺将严格按照山东预防医学会科学技术奖励委员会办公室的有关规定和要求，认真履行作为申报单位的义务并承担相应的责任。  单位（公章）  年 月 日 | | | |

三、成果综述

|  |
| --- |
| 1. 主要内容 |
| 2.主要创新点 |
| 3.学术水平、学术价值 |
| 4.社会与经济效益 |

四、主要完成人情况表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 排名 |  |
| 出生年月 |  | 出生地 |  | | 国籍 |  |
| 身份证号 |  | 民族 |  | | 党派 |  |
| 学会兼职 |  | 职称 |  | | 职务 |  |
| 工作单位 |  | 所在地 |  | | 办公电话 |  |
| 通讯地址 |  | | | | 邮政编码 |  |
| 邮 箱 |  | | | | 移动电话 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  | | 文化程度 |  |
| 专 业 |  | | | | 最高学位 |  |
| 曾获荣誉与奖励 | |  | | | | |
| 对本项目的主要学术（技术）贡献：（限300 字） | | | | | | |
| 声明：本人遵守《山东预防医学会科学技术奖励办法（试行）》及其实施细则的有关规定和山东预防医学会科学技术奖励委员会办公室对推荐工作的要求，保证所提交材料真实有效，且不存在任何违反《中华人民共和国保守国家秘密法》和《科学技术保密规定》等相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。如有虚假，愿意承担相应责任并接受相应处理。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  本人签名：  年 月 日 | | | | 声明：本单位确认该完成人情况表真实有效，且不存在任何违反《中华人民共和国保守国家秘密法》和《科学技术保密规定》等相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，愿意积极配合调查处理工作。  单位（盖章）  年 月 日 | | |

五、完成单位情况表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 排 名 |  | 单位性质 |  | 传真 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | 移动电话 |  |
| 电子邮箱 |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | 邮政编码 |  |
| 邮 箱 |  | | | 移动电话 |  |
| 银行户名 |  | 银行帐号 |  | 开户行 |  |
| 主要贡献：（限600 字） | | | | | |
| 声明：  我单位严格按照《山东预防医学会科学技术奖奖励办法（试行）》及其实施细则的有关规定和山东预防医学会科学技术奖励委员会办公室对推荐工作的具体要求，对推荐书内容及全部附件材料进行了严格审查，确认该项目符合相关规定的推荐资格条件，推荐材料全部内容属实，且不存在任何违反《中华人民共和国保守国家秘密法》和《科学技术保密规定》等有关法律法规及侵犯他人知识产权的情形，如被推荐项目发生争议，将积极配合工作，协助调查处理。我单位承诺将严格按照山东预防医学会科学技术奖励委员会办公室的有关规定和要求，认真履行作为申报单位的义务并承担相应的责任。  单位（公章）    年 月 日 | | | | | |

六、本项目曾获科技奖励情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 获奖项目名称 | 获奖时间 | 奖项名称 | 奖励等级 | 授奖部门（单位） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

七、主要附件目录

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 附件名称 | 附件类别 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |