附件1

**山东省健康促进与教育学会科学技术奖推荐书**

一、项目基本情况

序号： 编号：

科技奖类别： 基础研究类（ ） 应用研究类（ ）

其他类别： 科普类（ ）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 中文 |  | |
| 英文 |  | |
| 推荐单位  或推荐专家 | |  | |
| 主要完成人 | |  | |
| 主要完成单位 | |  | |
| 第一完成单位所在的省份 | |  | |
| 主题词 | |  | |
| 评审专业组 | | A.基础研究组 □  B.应用研究组 □  C.健康科普组 □ | |
| 任务来源 | | 1. 省、市、自治区及以上计划 B.厅局级（市）级计划C.县区级计划性   D．基金资助E．国际合作 F．其他单位委托 G．自选 H.其他 | |
| 项目起止时间 | | 起始： 年 月 日 | 完成： 年 月 日 |

二、单位推荐意见

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 法定代表人 |  |
| 通讯地址 |  | | | 邮政编码 |  |
| 联系人 |  | 移动电话 |  | 办公电话 |  |
| 电子邮箱 |  | | | | |
| 推荐意见:  建议包括内容：项目背景和意义、项目成果和成效，以及明确推荐单位认真审核推荐书各项内容，确保材料真实有效，经公示无异议，同意推荐山东省健康促进与教育学会科学技术奖。 | | | | | |
| **声明：**我单位严格按照山东省健康促进与教育学会科学技术奖有关规定要求，对推荐书内容及全部附件材料进行了严格审查，确认所提供材料真实有效。我单位承诺将认真履行作为推荐单位的义务并承担相应的责任，如产生争议，保证积极调查处理。我单位承诺遵守评审工作纪律。  法定代表人签名： 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | |

三、项目简介

（不超过1000字）

四、项目详细内容

（不超过8000字）

**1.立项背景**

**2.详细科学技术内容(总体思路、技术方案、实施效果)**

**3.主要科技发现、发明或技术创新**

**4.保密要点**

五、客观评价

（不超过2000字）

六、推广应用情况、经济效益和社会效益

（共限3页）

**6.1推广应用情况（限1页）**

**6.2近三年经济社会效益（限1页）**

七、主要证明目录

**7.1主要应用证明目录（限15个）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 应用单位  名称 | 应用成果名称 | 应用起  止时间 | 应用单位  联系人/电话 | 备注 |
| 3-1 |  |  |  |  |  |
| 3-2 |  |  |  |  |  |

**7.2代表性论文目录（限20篇）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 论文名称 | 刊名 | 年,卷(期)及页码 | 影响  因子 | 通讯作者（含共同） | 期刊被收录的数据库 | SCI  他引次数 | 他引总次数 | 通讯作者单位是否含国外单位 |
| 4-1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4-2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | | | | | |  |  |  |  |

**7.3科研基金、计划结题验收报告或证明目录（限10个）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 基金种类 | 基金、计划名称 | 具体项目名称 | 编号 | 资助金额（万元） |
| 7-1 |  |  |  |  |  |
| 7-2 |  |  |  |  |  |

**7.4科技成果登记表证明目录（限1个）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 成果名称 | 第一完成单位 | 批准登记单位 | 批准登记号 | 批准登记时间 |
| 8-1 |  |  |  |  |  |

**7.5 其他证明目录（限10个）**

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 证明简要描述 |
| 12-1 |  |
| 12-2 |  |

八、主要完成人情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 完成人排名 |  | | 姓名 |  | 性 别 | |  | 国籍 | |  | |
| 出生年月 |  | | | | 出生地 | |  | 民族 | |  | |
| 身份证号 |  | | | | 技术职称 | |  | 党派 | |  | |
| 毕业学校 |  | | | | 最高学历 | |  | 最高学位 | |  | |
| 最高学位  毕业学校 |  | | | | 专业专长 | |  | | | | |
| 手机号码 |  | | | | 电子邮箱 | |  | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | 行政职务 | |  | |
| 二级单位 |  | | | | | | | 移动电话 | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | 邮政编码 | |  |
| 参加本项目的起止时间 | | 自 年 月 至 年 月 | | | | | | | | | |
| 对本项目的主要学术(技术)贡献： | | | | | | | | | | | |
| 曾获奖励及荣誉称号情况： | | | | | | | | | | | |
| **声明：**本人同意完成人排名，承诺遵守评审工作纪律，保证所提供的有关材料真实有效，且不存在涉及国防和国家安全的保密内容，不存在侵犯他人知识产权的情形。如有材料虚假或违纪行为，愿意承担相应责任。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  本本人签名：  年 年 月 日 | | | | | | **完成单位声明：**本单位确认该完成人情况表内容真实有效，且不存在涉及国防和国家安全的保密内容，不存在侵犯他人知识产权的情形。如有材料虚假或违纪行为，愿意承担相应责任。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  单位（盖章）  年 月 日 | | | | | |

九、主要完成单位情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | 完成单位排名 |  | |
| 单位性质 | A.疾病预防控制机构 B.研究院所 C.学校 D.医疗机构 E.国有企业 F.民营企业 G.其他 | | | | 法定  代表人 |  | |
| 通讯地址 |  | | | | 邮政编码 | |  |
| 联系人 |  | | 办公电话 |  | 手机号码 |  | |
| 电子邮箱 |  | | | | | | |
| 银行账户  信息 | 户名 |  | | | | | |
| 账号 |  | | | | | |
| 开户行 |  | | | | | |
| 对本项目的主要贡献: | | | | | | | |
| **声明：**本单位同意完成单位排名，承诺遵守评审工作纪律，保证所提供的有关材料真实有效，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容，不存在侵犯他人知识产权的情形。本单位承诺遵守评审工作纪律。如有材料虚假或违纪行为，愿意承担相应责任。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  法定代表人签名： 完成单位盖章  年 月 日 年 月 日 | | | | | | | |

十、诚信承诺书

本项目参加山东省健康促进与教育学会科学技术奖评审，项目第一完成人和项目第一完成单位做出如下承诺：

1.本推荐书严格按照《山东健康促进与教育科学技术奖评选办法》的有关规定和具体要求填写，保证所提交的材料真实有效，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》等相关法律法规情形。

2.本推荐书中所列的所有完成人和完成单位合作关系及其排序经过认真核实和确认。

3.本推荐书所提交的知识产权证明材料和论文，均已征得未列入项目完成人的发明人、设计人或作者同意用于推荐山东省健康促进与教育学会科学技术奖，并留存知情同意材料备查。

4.本推荐书所涉及的科学研究行为均符合《医学科研诚信和相关行为规范》（国卫科教发[2014]52号）。

5.本推荐书所提交的项目未在其它科学技术奖评奖中获奖。

项目第一完成人（签字）：

项目第一完成单位（公章）：

十一、附件

**附件请按如下顺序排列**

1.应用证明

2.代表性论文

3.科研基金、计划结题验收报告或证明

4.科技成果登记证明

5.其他证明