附件2

编号：

**第六届山东省文化创新奖申报表**

**项目名称：**

**完成单位：**

**推荐单位：**

**填表日期：**

**山东省文化创新奖评审委员会办公室 制**

**2023年5月**

一、项目基本情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称  （中文） |  | | | |
| 完成单位 |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 完成人员 |  | | | |
| 推荐单位 |  | 联 系 人 | |  |
| 联系电话  （电话、手机） | |  |
| 电子信箱 | |  |
| 项目起止  时 间 | 起始： 年 月 日 | | 完成： 年 月 日 | |

二、项 目 概 况

|  |
| --- |
| 从实践性、创新性、示范性等方面概括项目特点及应用情况（限800字） |

三、项目详细内容

|  |
| --- |
| 1. 项目背景（可另附页）： |
| 1. 项目目标和主要措施（可另附页）： |
| 1. 项目创新点： |
| 4.现实问题的解决情况（行业共性问题和关键共性技术）： |
| 5.保密要点： |
| 6.项目应用和推广情况： |
| 7.社会效益和经济效益: |

四、完成单位情况

（每个单位1页，可复印本页填写其余完成单位）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单 位 名 称 | |  | | |
| 第 完成单位 | | 单位性质 | A研究院所 B学校 C社会团体 D事业单位  E国有企业 F民营企业 G其他 | |
| 联系人 | |  | 联系电话 |  |
| 传 真 | |  | 电子信箱 |  |
| 通讯地址及邮政编码 | |  | | |
| 对  本  项  目  主  要  贡  献 |  | | | |
| 声  明 | 本单位遵守《山东省文化创新奖评选奖励办法》及省文化和旅游厅对推荐工作的具体要求，保证完成人的全部推荐材料真实有效，且不涉及任何保密内容，也没有任何侵犯他人知识产权的情形，如对推荐材料产生争议，本单位保证积极配合调查处理。  单位盖章： 年 月 日 | | | |

五、完 成 人 情 况

（每人1页，可复印本页填写其余完成人）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第 完成人 | | 姓名 |  | | | | 性 别 | | |  |
| 出生年月 | |  | | | | | 民 族 | | |  |
| 工作单位 | |  | | | | | 联系电话 | | |  |
| 通讯地址  及邮政编码 | |  | | | | | | | | |
| 电子信箱 | |  | | | | | | | | |
| 文化程度 | |  | | 学 位 | |  | | 职务、职称 | |  |
| 所学专业 | | 1、 | | | 2、 | | | | 3、 | |
| 获奖情况 | |  | | | | | | | | |
| 参加本项目  的起止时间 | | 自 年 月至 年 月 | | | | | | | | |
| 对  本  项  目  主  要  贡  献 |  | | | | | | | | | |
| 声  明 | 本人严格按照《山东省文化创新奖评选奖励办法》及省文化和旅游厅对推荐工作的具体要求，如实提供了相关材料，且不存在任何违反《中华人民共和国保守国家秘密法》和《科技成果保密规定》等相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。如有不符，本人愿意承担相关责任。  本人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |

六、评 审 意 见

|  |  |
| --- | --- |
| 推荐单  位  意  见 | （公章）    年 月 日 |
| 山东省文化创  新  奖  评  委  会  办  公  室  意  见 | （公章）    年 月 日 |
| 山东省文化创  新  奖  专  业  评  审  组  意  见 | 组长签字： 副组长签字：      年 月 日 |
| 山东省文化  创  新  奖  评 审  委  员  会  意  见 | (公章)    年 月 日 |
| 山东省人民政府  意  见 | (公章)    年 月 日 |

七、附件目录：

1.技术评价证明

2.应用证明

3.其他证明