附件1

山东省人民政府决策咨询奖申报表

(特等奖)

申报人姓名： 工 作 单 位 ：

山东省人民政府决策咨询奖评审委员会办公室 2025年印制

填表说明

一 、表一 由申报人填写。

二 、表二由所在单位、设区的市政府主要负责人签名。

三 、本表除“申报人签名”“主要负责人签名”用手写外， 其它部分一律用电子版填写。

四、请将本表及相关材料以 A4 纸双面打印、按照以下顺序 装订后，现场报送或邮政EMS邮寄至通讯地址。应提交纸质材 料分别为：

1. 特等奖申报表；

2. 相关决策咨询研究成果或工作成果报告；

3. 领导批示或部门应用转化等全过程证明材料复印件。

以上申报材料各一式四份，其中一份须经所在单位、设区的 市政府主要负责人签署意见并加盖公章，其余三份须作匿名处 理。匿名是指将上述材料中所有能透露出申报人信息的内容(含 姓名、单位、职务等)进行遮蔽，如有故意遗漏或遮蔽不严的， 一经查实，取消本届参评资格。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 表一：申报人情况 | | | |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 学历学位 |  |
| 工作单位 |  | | |
| 职 务 |  | 职 称 |  |
| 通讯地址 |  | | |
| 手机 |  | 办公电话 |  |
| 工作简历 |  | | |
| 申报人签名 | 本人承诺：本人(或研究团队)研究成果或工作成果，不存在  抄袭、弄虚作假等违背学术道德情况，不存在违反政治标准、意识 形态要求以及有关保密规定等情形。  申报人签名：  年 月 日 | | |

|  |
| --- |
| **决策咨询研究成果或决策咨询工作成果有关情况、**  **在服务省委、省政府决策工作中作出贡献情况** (可加页，1500字以内)  注：申报特等奖的人员，其主持完成的决策咨询研究成果或牵头完成的决策咨询 工作成果，须获得3项以上(含3项)党和国家领导人批示或省部级党政主要领 导肯定性批示。 |

|  |
| --- |
| 表二：单位推荐意见 |
| 本单位已组织专家和工作人员认真审查特等奖推荐人员情况，没有出现违背 四项基本原则的观点和言论。如果在决策咨询奖评选中，被发现有任何违反政治 标准、意识形态要求等情形，将接受压减本单位下届参评指标的规定。  主要负责人签名： 单 位 盖 章  年 月 日 |

附件2

山东省人民政府决策咨询奖申报表

(研究成果奖)

申 报 成 果 ： 工 作 单 位 ：

山东省人民政府决策咨询奖评审委员会办公室 2025年印制

**填表说明**

一 、表一 由申报人填写。

二 、表二由所在单位、设区的市政府主要负责人签名。

三 、本表除“申报人签名”“主要负责人签名”用手写外， 其它部分一律用电子版填写。

四、请将本表及相关材料以 A4 纸双面打印、按照以下顺序 装订后，现场报送或邮政 EMS 邮寄至通讯地址。应提交纸质材 料分别为：

1. 研究成果奖申报表；

2. 研究成果报告；

3. 领导批示或部门应用转化等全过程证明材料复印件。

以上申报材料各一式四份，其中一份须经所在单位、设区的 市政府主要负责人签署意见并加盖公章，其余三份须作匿名处 理。匿名是指将上述材料中所有能透露出申报人信息的内容(含 姓名、单位、职务等)进行遮蔽，如有故意遗漏或遮蔽不严的， 一经查实，取消本届参评资格。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 表一：基本情况 | | | | | | | | |
| 成果名称 |  | | | | | | | |
| □以个人名义申报 | | □以单位名义申报(单位名称： ) | | | | | | |
| 申 报 人 | □独立完成人 □第一完成人 □主要完成人 | | | | | | | |
| 申报人姓名 |  | | | 出生年月 | |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 学 位 |  | | | 职 务 | |  | 职 称 |  |
| 工作单位 |  | | | 通讯地址 | |  | | |
| 联 系 方 式 | 手机： 办公电话： | | | | | | | |
| 其他作者 | 姓名 | | 出生年月 | | 工作单位、职务(职称) | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |

注：①以个人名义申报、以单位名义申报，二选一打 √。②申报人应是独立、第一、 主要完成人中的一个。其中，以个人名义申报的， 一人独立完成的请勾选独立完成 人，有多人参与完成的请勾选第一完成人；以单位名义申报的，请勾选主要完成人。

③其他作者请按照参评成果的署名位次填写，最多不超过10人。

|  |
| --- |
| **参评成果内容摘要 、 转化实效等情况**  ( 可 加 页 ， 1 5 0 0 字 以 内 ) |
| 本人承诺：本人(或研究团队)研究成果，不存在抄袭、弄虚作假等违背学  术道德情况，不存在违反政治标准、意识形态要求以及有关保密规定等情形，未 获得国家级或省部级其他奖励。  申报人签名：  年 月 日 |

|  |
| --- |
| **参评成果基本情况及批示与应用转化**  1.参评成果基本情况(按类别填写)  (论文期刊类)发表时间： 年 月，刊载于 第 期 (研究课题类)结项时间：\_ 年 月  (调研报告类)完成时间： 年 月  2.省部级以上(含省部级)党政领导批示情况  示例：2021年10月25日，副省长×××在《×××××××》上批示：××× ××××。 |

|  |
| --- |
| 3.省直厅级以上(含省直厅级)党政机关文件应用情况  示例：2021年10月，被《×××××××》(鲁政发〔××〕××号)采纳，第 ××页。  4.其他采纳应用转化情况 |

|  |
| --- |
| 表二：单位推荐意见 |
| 本单位已组织专家和工作人员认真审查该研究成果，没有出现任何违背四项基本原则的观点和言论。如果在决策咨询奖评选中，被发现有任何违反政治标准、意识形态要求等情形，将接受压减本单位下届申报指标的规定。  主要负责人签名： 单 位 盖 章  年 月 日 |

附件3

事业单位干部征求意见表

姓 名 ： 单位及职务：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 组织人事部门意见 | （盖 章）  年 月 日 |  |
| 纪检监察部门意见 | （盖 章）  年 月 日 | |