|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件9－7（仅限申报社科系列人员填报）  工业和信息化部社科系列高级职称参评人员信息表  单位： | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | |  | 性别 | |  | | 出生年月 | |  | | | |
| 最高学历/学位 | | |  | 最高学历  毕业院校 | |  | | 毕业时间 | |  | | | |
| 所学专业 | | |  | 现从事专业 | |  | | 行政职务 | |  | | | |
| 参加工作时间 | | |  | 中级职称  聘任时间 | |  | | 副高职称  聘任时间 | |  | | | |
| 申请职称 | | |  | 现任职称 | |  | | 现任职称  聘任时间 | |  | | | |
| 请填写任现职以来符合申报条件的学术论著情况（代表性成果） | | | | | | | | | | | | | |
| 论  文 | 序号 | 题目 | | | | 发表时间 | | 发表何处 | | 第几作者 | | | 期刊收录情况 |
| 1 |  | | | |  | |  | |  | | |  |
| 2 |  | | | |  | |  | |  | | |  |
| 3 |  | | | |  | |  | |  | | |  |
| 4 |  | | | |  | |  | |  | | |  |
| 5 |  | | | |  | |  | |  | | |  |
| 6 |  | | | |  | |  | |  | | |  |
| 专  著 | 序号 | 题目 | | | | 出版时间 | | 出版社 | | 第几作者 | | | 本人字数 |
| 1 |  | | | |  | |  | |  | | |  |
| 2 |  | | | |  | |  | |  | | |  |
| 研  究  报  告 | 序号 | 题目 | | | | 完成时间 | | 委托单位 | | 第几作者 | | | 本人字数 |
| 1 |  | | | |  | |  | |  | | |  |
| 2 |  | | | |  | |  | |  | | |  |
| 3 |  | | | |  | |  | |  | | |  |
| 4 |  | | | |  | |  | |  | | |  |
| 请填写任现职以来符合申报条件的科研与成果情况 | | | | | | | | | | | | | |
| 国家级项目 | 序号 | 项目名称 | | | 来源 | 排名/人数 | 起止时间 | | 承担主要  工作内容 | | 结题/在研 | | |
| 1 |  | | |  |  |  | |  | |  | | |
| 省部级项目 | 序号 | 项目名称 | | | 来源 | 排名/人数 | 起止时间 | | 承担主要  工作内容 | | 结题/在研 | | |
| 1 |  | | |  |  |  | |  | |  | | |
| 2 |  | | |  |  |  | |  | |  | | |
| 奖励 | 序号 | 奖励名称 | | | 颁奖  部门 | 排名/人数 | 获奖时间 | | 承担主要  工作内容 | | 奖励级别 | | |
| 1 |  | | |  |  |  | |  | |  | | |
| 请申报人对照学术水平基本条件，如实填写下列情况 | | | | | | | | | | | | | |
| 申报要求 | | | | | | | 实际成果情况 | | | | | 是否满足 | |
| 学术论著 | 1 | 以第一作者或通讯作者在国外重要学术刊物或国内核心期刊发表学术论文 篇 | | | | |  | | | | |  | |
| 2 | 公开出版学术专著 部  或参与编写学术专著 部 | | | | |  | | | | |  | |
| 3 | 完成重要研究报告 份，排名前 | | | | |  | | | | |  | |
| 科  研  及  成  果 | 1 | 主持国家级项目 项 | | | | |  | | | | |  | |
| 2 | 主持省部级项目 项  参与省部级项目 项 | | | | |  | | | | |  | |
| 3 | 主持省部级项目 项，  且获省部级以上奖励 项，排名前 | | | | |  | | | | |  | |
| 本人确认表内所填内容属实，如与事实不符，本人愿承担一切责任。  签字： 日期： | | | | | | | | | | | | | |
| 申请人所填内容真实性核实无误。  单位人事部门审核人签字： 单位负责人签字（盖章）：  日 期： 日 期： | | | | | | | | | | | | | |

注：本表限1页，需正反面打印或用黑色钢笔、签字笔填写，本人签名，不得任意添加其他内容。如有空项，请填写“无”。