**2025年度山东省老年医学学会科学技术奖科普成果奖申报书**

**一、项目基本情况**

专业评审组： 序列号：

|  |  |
| --- | --- |
| 作品名称  |  |
| 作品类别 | □科普图书 □电子出版物 □新媒体 | □原创 □汇编 |
| 主 要完 成 人 |  |
| 主 要完成单位 |  |
| 网址链接 |  | 作品公开形式 | □正式出版 □网络平台 □其他  |
| 首次发行/平台上传时间 |  | 发行量/累计阅读量 |  |
| 第1完成人所在单位意见 | 负责人签名： 公 章  年 月 日 | 学会形式审查意见 |  |
| 年 月 日 |
| 汇总单位意见 | 负责人签名：公 章 年 月 日 | 学会评审意见 |  年 月 日 |

**二、主要完成人情况表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |  第 位完成人 |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  | 民 族 |  |
| 身份证号 |  | 党 派 |  | 学历学位 |  |
| 工作单位 |  |
| 职 称 |  | 职 务 |  | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 |  |
| 移动电话 |  | E-mail |  |
| 是否山东省老年医学学会会员、分会/专业委员会及任职情况 |  |
| 曾获奖励及荣誉称号情况： |
| 参加本项目起止时间 | 年 月 日至 年 月 日 |
| 主要贡献 |  |
|   本人签名： 年 月 日 |

**（可以复制加页，限七页）**

**三、主要完成单位情况表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 第 完成单位 | 单位性质：A研究院所 B社会团体 C学校 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 |  |
| E-mail |  | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 |  |
| 主要贡献 |  |
| 声明 |  本单位对推荐（申报）书内容及全部附件材料进行了审查，全部内容和材料属实，不存在任何违反《著作权法》等相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。本单位对推荐材料的真实性负责。  单位盖章 年 月 日 |

**（可以复制加页，限三页）**

**四、作品简介及创作过程**

|  |
| --- |
|  |

**四、申报理由**

|  |
| --- |
| 突出介绍作品的创新亮点、情况和社会效益（包括作品传播推广情况、包括传播方式及传播效果等）等 |

**五、第三方评价**

**（一）成果鉴定、验收或评价结论**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 组织评价情况 | 组织评价形式 | [ ] 1.鉴定； 2. 验收； 3.评价 |
| 组织单位类别 | [ ] 1.省市政府主管部门；2.山东省老年医学学会；3.其他省级以上学会；4．企业或民间组织 |
| 组织评价单位 |  |
| 评价完成时间 |  |
| 鉴定、验收或评价结论： |

**（二）山东省老年医学学会专家推荐书（1）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐专家 | 姓 名 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位 |  | 职 称 |  |
| 学会职务 |  | 专业专长 |  |
| 推荐意见（推荐专家根据对被推荐人的了解，参照授奖条件，写明推荐理由和评价意见，阐明其主要科学发现、创造的科学价值、科学界公认程度等。字数在500以内。） |
|  |
| 声明：本人严格按照《山东省老年医学学会科学技术奖奖励章程》规定和山东省老年医学学会科学技术奖奖励委员会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，确认其符合推荐资格条件，推荐材料全部内容属实。本人承诺将严格按照山东省老年医学学会科学技术奖奖励委员会的有关规定和要求，认真履行作为推荐专家的义务并承担相应的责任。本人同意作为该候选人的推荐专家予以公布。推荐专家签字： 年 月 日 |

**（三）山东省老年医学学会专家推荐书（2）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐专家 | 姓 名 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位 |  | 职 称 |  |
| 学会职务 |  | 专业专长 |  |
| 推荐意见（推荐专家根据对被推荐人的了解，参照授奖条件，写明推荐理由和评价意见，阐明其主要科学发现、创造的科学价值、科学界公认程度等。字数在500以内。） |
|  |
| 声明：本人严格按照《山东省老年医学学会科学技术奖奖励章程》规定和山东省老年医学学会科学技术奖奖励委员会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，确认其符合推荐资格条件，推荐材料全部内容属实。本人承诺将严格按照山东省老年医学学会科学技术奖奖励委员会的有关规定和要求，认真履行作为推荐专家的义务并承担相应的责任。本人同意作为该候选人的推荐专家予以公布。推荐专家签字： 年 月 日 |

**五、评审意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 评审组意见 |  |
| 建议类别： 建议等级： 评审组组长签字：  年 月 日 |
| 评审委员会意见 |  |
| 评审等级： 评审委员会主任委员签字：  年 月 日  |
| 奖励委员会意见 | 授奖等级： 奖励委员会主任委员签字：  盖 章年 月 日  |

# **科普成果奖申报书填写说明**

山东省老年医学学会科普成果奖申报书是山东省老年医学学会科学技术奖评审的基本文件和主要依据，推荐书应严格按照规定的格式、栏目及所列标题的要求如实全面填写，如栏目内无内容，应填写“无”字，不得空缺或缺页。

**一、项目基本情况**

《专业评审组》、《序列号》，由山东省老年医学学会奖评办统一填写。

《作品名称》（中文），要准确、简明、具体，并能反映出科普成果的内容，不得超过30个汉字。

《主要完成人》，按实际贡献大小从左至右、从上到下顺序排列，不得超过7人。每名主要完成人还应按顺序填写本申报书中“**二、主要完成人情况表**”，并亲笔签名。

《主要完成单位》，按实际贡献大小从左至右、从上到下顺序排列，不得超过3个。每个主要完成单位还应按顺序填写本申报书中**“三、主要完成单位情况表”**，并由负责人签名，加盖单位公章。填写时应注意以下几点：

1、主要完成单位应具有法人资格，名称应写主要完成人所在法人单位，不得填写“协作组”、“委员会”等。

2、规范填写主要完成单位的全称，名称应与单位公章一致。

3、完成人、完成单位应该与科技成果鉴定、验收及评价证书一致，不能随意更改。材料中应有完成人参与该成果的证据材料（如评价证书或发表论文、专利等有参与者的署名）。

《作品类别》，电子出版物包括：电子书（EPUB/PDF）、数据库、电子期刊、多媒体课件、互动式电子手册等；新媒体包括：微信公众号推文、短视频（抖音/B站）、直播、科普小程序等。

《第1完成人所在单位意见》由第一完成人所在的具有独立法人资格单位负责人签名并加盖公章。负责人签名可手写，可用签名章，也可用印章。

《汇总单位意见》由负责汇总的单位对申报材料的真实性、完整性等进行形式审查，合格者加盖公章。

《学会形式审查单位意见》山东省老年医学学会对申报材料进行形式审查的意见。

**二、主要完成人情况表**

每名主要完成人填写一份《主要完成人情况表》，顺序同“**一、项目基本情况”**中《主要完成人》一栏，并在《第＿完成人》的空格中用阿拉伯数字标明，如“第1完成人”。

《主要完成人情况表》是核实完成人员是否具备获奖条件的重要依据，应按表格要求认真填写。

《主要贡献》应如实写明该完成人所完成的创造性科学技术工作内容；如申报技术应用奖或基层创新奖，则应在此栏目如实填写该完成人在成果转化或应用中的贡献。《本人签名》一栏需手写签名。

**三、主要完成单位情况表**

每个主要完成单位填写一份《主要完成单位情况表》，顺序同“**一、项目基本情况**”中《主要完成单位》一栏，并在《第＿完成单位》的空格中用阿拉伯数字标明，如“第1完成单位”。

《主要贡献》，指就本单位在成果的研究过程中，主持或参与研究的制定及组织实施，并在项目研究、研制、开发、投产应用和（或）推广过程中提供技术、经费、人员和设备等条件，对该项成果的研究、完成和（或）推广起到的重要作用进行叙述。

《主要完成单位情况表》应准确无误，并由负责人签名，加盖公章。负责人签名可手写，可用签名章，也可用印章。

**四、作品内容介绍**

公开宣传、介绍该项目的资料，要求简单、扼要的介绍。

**五、申报理由**

**据实填写**

**六、第三方评价意见**

《第三方评价意见》有二个表，根据实际情况选填一个即可：①2022年1月1日～2024年12月31日通过科技成果鉴定或验收的，填写（一）科技成果验收或者鉴定证书的相关内容和结论；②属于两名高级职称专家推荐的项目：填写（二）、（三）山东省老年医学学会专家推荐书。

**七、评审意见**

由山东省老年医学学会奖评办组织填写。