附件：

“江苏智库实践十佳案例”申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 案例名称 | | |  | | | | | | | | | |
| 案例类别 | | | ○优秀智库管理案例 ○优秀智库活动案例（请勾选相应选项） | | | | | | | | | |
| 智库名称 | | |  | | | | | | | | | |
| 智库类别 | | | ○省重点高端智库 ○省重点培育智库（请勾选相应选项） | | | | | | | | | |
| 申报人信息 | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | |  | 性别 |  | 学历学位 |  | | 出生年月 | | |  |
| 工作职务 | | |  | | | 专业职称 |  | | | | | |
| 手机号码 | | |  | | | 电子邮箱 |  | | | | | |
| 骨  干  成  员 | | | 姓名 | 性别 | 工作单位 | | | 职务职称 | | 研究专长 | | |
|  |  |  | | |  | |  | | |
|  |  |  | | |  | |  | | |
|  |  |  | | |  | |  | | |
|  |  |  | | |  | |  | | |
|  |  |  | | |  | |  | | |
|  |  |  | | |  | |  | | |
| 联系人 | | |  | 手机 |  | | 电子信箱 | |  | | | |
| 通讯地址 | | |  | | | | | | 邮编 | |  | |
| 申报实践案例内容 | 优秀智库管理案例，要突出在智库建设中的创新思路、创新机制及取得的经验成效；  优秀智库活动案例，要突出该智库品牌活动（或平台）的创新设计、创新举措及产生的社会效益。  字数不超过2000字。 | | | | | | | | | | |
| 智库首席专家承诺 | 本表中所填写的各项内容情况属实，本人同意承担申报内容的信誉保证。    智库负责人或首席专家签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 所在单位审核意见 | 单位公章：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 专家  评审意见 | 评审专家组组长（签章）：      年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 主管  部门  审核  意见 | 负责人签章 ： 主管部门（公章）：    年 月 日 | | | | | | | | | | |