2022年出版智库遴选培育

申报书

申报主体

责任单位

主管部门

负 责 人

**填 表 说 明**

一、本申报书按要求填写完毕后，请用A4纸印制并装订成册，封面“负责人”处需申报主体负责人手写签名。本申报书需报送纸质版一式四份（电子版刻录光盘，随纸质版一并报送），相关材料均不予退还，请自行留底。

二、请于2022年2月25日前通过机要交换或邮政EMS寄送至：北京市西城区宣武门外大街40号613办公室，邮政编码：100052（邮件封面注明“2022年出版智库申报材料”），联系人：郝溢男，电话：13811416509。

一、申报主体基本信息

|  |  |
| --- | --- |
| 申报主体名称 |  |
| 责任单位 |  |
| 主管部门 |  |
| 申报主体性质 | □出版专业研究机构 □出版企业（含网络出版企业）内研究部门 □出版方面社会研究机构 □高校相关院系 □其他 |
| 申报主体负责人 |  | 联系方式（座机、手机） |  |
| 申报主体联络员 |  | 联系方式（座机、手机） |  |
| 通讯地址 |  |
| 邮政编码 |  | 电子邮箱 |  |

二、申报主体研究方向

|  |
| --- |
| （500字以内） |

三、申报主体人员情况

1.负责人情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生日期 |  |
| 政治面貌 |  | 行政职务 |  | 专业技术职务 |  |
| 研究专长 |  | 联系方式（座机、手机） |  |
| 通讯地址 |  |
| 邮政编码 |  | 电子邮箱 |  |
| 包括但不限于：1.本人国内外学习经历、工作经历、学术兼职、所获奖励或荣誉等基本情况。2.本人主要研究领域和研究专长、与出版相关的代表性研究成果、相关研究领域的学术积累和决策咨询贡献、同行评价和社会影响等具体情况。（1000字以内） |

2.申报主体工作人员情况（包括核心研究成员、其他辅助人员等）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 职务、职称 | 研究方向、主要研究成果等（每人控制在300字以内） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

四、前期建设成效

|  |
| --- |
| 包括但不限于：1.已经取得的成绩、特色亮点、决策咨询贡献和社会影响等。2.主要成果（名称、形式、渠道、采用情况、咨政效果）、组织的重要决策咨询活动、宣传转化平台等。3.所获得的奖励及荣誉等。4.对行业发展产生的引领性、示范性、创新性影响等。（1500字以内） |

五、未来建设规划

|  |
| --- |
| 包括但不限于：1.整体发展规划，包括预期建设规模、具体实施机制、组织架构及人才培养、资源投入等方面的安排。2.预期成效，包括计划形成的主要成果、体制机制方面创新思路、下一步挖掘深度与发展潜力、预期资政效果和行业影响等。（1500字以内） |

六、责任单位承诺

|  |
| --- |
| 本单位承诺：1.能够提供智库建设所需要的资金、人员、配套政策措施等各类条件保障；2.能够切实履行对智库开展研究全过程监督管理职责并承担相应的信誉保证；3.申报材料内容属实；4.该申报主体不存在违反《出版管理条例》等相关法规行为；5.申报主体工作人员不存在政治导向错误、学术不端或违反法律法规等问题。责任单位加盖公章 责任单位负责人签名 年 月 　日 |

七、公示情况

|  |
| --- |
| 本单位于 年 月 日至 年 月 日，将本申报书内容以 方式，在 范围内进行公示，公示情况如下：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。  责任单位加盖公章 责任单位负责人签名 年 月 　日 |

八、审核把关与实地考察情况

|  |
| --- |
| 申报主体主管部门或所在地省级出版管理部门对申报主体进行严格审核把关和实地考察评估情况描述及相关意见。（600字以内）   主管部门加盖公章   年 月 　日 |