附件1：

诸暨市优秀学术论文评审表

**所在工作单位盖章： 申报日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 论文  题目 |  | | | | | | 推荐  团体 |  | | |
| 作者  姓名 |  | 工作单位 |  | | 职务职称 | |  | 联系电话 | |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| 论文何年何月何日在何种刊物上发表或在  何种学术会议上交流（并提供证明材料） | | | | |  | | | | | |
| 曾获奖情况 | | | |  | | | | | | |
| 类别 | 理工□ | | 农学□ | | | 医学□ | | | 综合□ | |
| 概要及成 果 | 论文概要：  论文成果： | | | | | | | | | |
| 初评意见等级 | 建议参评 等奖 推荐团体签章：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 复评意见等级 | 专业评审组组长签章：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 终评意见等级 | 评审领导小组办公室签章：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 备注 | 如有重大经济效益，请附证明材料。 | | | | | | | | | |

附件2：

参评论文汇总表

**推荐团体（盖章）： 联系人： 联系电话：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **论文标题** | **发表刊物（交流）** | **发表时间** | **作者** | **类别** | **初评等级** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |