附件：

江苏智库实践十佳案例申报书

|  |  |
| --- | --- |
| 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○省决策咨询研究基地 ○设区市认定的智库（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 |   （所在单位指智库或研究基地承建单位。设区市由承建单位和市智库管理部门分别盖章。）   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 |