附件3

**福州市社科规划项目鉴定结项审批书**

|  |  |
| --- | --- |
| 项 目 批 准 号 |  |
| 学 科 分 类 |  |
| 项 目 类 别 |  |
| 课 题 名 称 |  |
| 负 责 人 姓 名 |  |
| 负责人所在单位 |  |
| 填 表 日 期 | 年 月 日 |

福州市社科规划领导小组办公室制

2025年7月

**声 明**

本申请鉴定结项的研究成果不存在知识产权争议；福州市社科联、福州市社会科学规划办公室享有宣传介绍、推广应用本成果的权力，但保留作者的署名权。特此声明。

成果是否涉及敏感问题或其他不宜公开的内容：是□否□

成果是否涉密： 是□ 否□

项目负责人（签章）

年 月 日

填 表 说 明

一、本表适用于福州市社科规划项目鉴定结项申请。

二、按照有关规定认真如实地填写表内栏目。无内容填写的栏目填写“无”；所填栏目不够用时可加附页；凡选择性栏目在选项上打“√”。

三、“主题词”栏需填写反映成果内容的4个以内关键词；“最终成果简介”的写法和要求见《鉴定结项审批书》内该栏目的“主要内容与要求提示”。

**四、结项申请须报送A4纸打印的《鉴定结项审批书》一式2份，含最终成果简介、最终成果、复印公开发表的阶段性成果（包括期刊封面、目录及内容，需标注项目批准号）或采用证明的成果材料一式5份，并按照要求装订成册。同时，将结项清单、《鉴定结项审批书》（word版）、胶装成册的成果材料电子版（pdf版）以项目负责人姓名为文件名压缩打包，由各相关单位统一汇总后，发至福州市社科规划办电子邮箱（fzskghb@163.com）。以上材料的纸质版经项目负责人所在单位科研管理部门审核盖章后，报送福州市社科联。**

五、福州市社科联通讯地址：福州市仓山区南江滨西大道193号东部办公区2号楼1433，电话：0591-88036887， 邮政编码：350007。

一、数据表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 鉴定结项成果名称 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主 题 词 | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | | |
| 预期成果形式 | |  | | | | | 最终成果形式 | | | | | |  | | | | |
| 计划完成时间 | | 年 月 日 | | | | 实际完成时间 | | | | 年 月 日 | | | | | | | |
| 成 果 形 态 | | A．出版物 B．打印稿 C．手稿或其复印件 D．其它 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 成 果 字 数 | | 千字 | | 报送成果套数 | | | | | 5 | | | | 是否计划出版 | | | |  |
| （计划）出版时间、单位 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 获 奖 情 况 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 转摘、引用情况 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 结 项 种 类 | | A．正常 B．提前 C．延期 D．申请中止或撤销 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目负责人及课题组主要成员简况 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目负责人 | 姓 名 |  | 性 别 | | |  | | 民 族 | | | |  | | 出生日期 | | 年 月 | |
| 所在单位 |  | | | | | | 行 政 职务 | | | |  | | 专业职务 | |  | |
| 研究专长 |  | | | | | | 学 历 | | | |  | | 学 位 | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | | | | 邮政编码 | |  | |
| 联系电话 |  | | | | | | 电子  邮箱 | | | |  | | | | | |
| 课题组  主  要  成  员 | 姓 名 | 单 位 | | | | | | | | | | 职称 | | 承担任务 | | | |
|  |  | | | | | | | | | |  | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | | |  | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | | |  | |  | | | |

二、总结报告

|  |
| --- |
| 项目负责人签字：  年 月 日 |

三、课题组的主要阶段性成果

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 成果名称 | 成果形式 | 作 者 | 出版社及出版时间 或发表刊物及刊物年期 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：（1）课题组的主要阶段性成果，请按项目负责人、课题研究任务主要承担者、课题组一般成员的顺序填写。可加行、加页。

（2）主要阶段性成果的重要转摘、引用和应用情况可加页说明。

四、项目最终成果简介

|  |
| --- |
|  |

备注：“最终成果简介”用A4纸打印，附在装订成册的结项成果中，不必写入

本表。

五、经费决算表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 批准经费 |  | 已拨经费 |  | 预留经费 |  |
| 注：项目研究经费不含项目鉴定费；项目鉴定费由福州市社科规划办从预留经费中统一支付。 | | | | | |
| **为确保拨付预留经费的安全性和准确性，请务必填写您单位现使用的帐户：**  户 名  帐 号  开户行 | | | | | |
| **单位财务部门意见**  公 章 负责人（签章）  年 月 日 | | | | | |

六、项目负责人所在部门审核意见

|  |
| --- |
| 主要内容提示：1．是否同意项目负责人意见；2．成果质量是否符合协议书（立项申请书）的要求；3．鉴定结项申请材料是否符合要求；4．财务、审计部门是否对经费决算**签署意见**以及是否同意财务、审计部门意见；5．课题组的研究工作和自我管理是否符合福州市社科规划项目管理办法的有关规定。  注：所在部门指单位的学院、处室。  公 章 负责人（签章）    年 月 日 |

七、所在单位科研管理部门审核意见

|  |
| --- |
| 主要内容提示：1．是否同意项目负责人所在部门意见；2．鉴定结项申请材料是否符合要求；3．财务、审计部门是否对经费决算签署意见并审核经费使用是否合理；4．是否同意报送福州市社科规划领导小组办公室组织鉴定。  公 章 负责人（签章）  年 月 日 |

八、成果通讯鉴定结果（鉴定意见附后）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序 号** | **姓 名** | **鉴定等级建议** |
| 鉴定专家一 |  |  |
| 鉴定专家二 |  |  |
| 鉴定专家三 |  |  |

注：本栏由省委宣传部理论处核对填写。

九、福州市社科规划领导小组办公室审核意见

|  |  |
| --- | --- |
| 鉴定等级 | □优秀 □合格 □不合格 |
| 审  核  意  见 | □同意结项 □不予结项  负责人（签章）  年 月 日 |