附：

浙江省档案学会

全省档案学优秀成果评选申报表

**名 称：**

**作 者：**

**推荐单位：**

浙江省档案学会秘书处制

2023年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **成果名称** |  | | | **申报等级** | |  | | |
| **作者/**  **主编姓名** |  | | **性别** |  | **年龄** |  | **文化程度** |  |
| **工作单位** |  | | | **职务** | |  | **职称** |  |
| **通信地址** |  | | | **邮编** | |  | | |
| **固定电话** |  | | | **手机** | |  | | |
| **何时加**  **入本会** |  | | | **本项获过**  **何种奖励** | |  | | |
| **合作者**  **姓名** |  | **是否**  **本会**  **会员** | |  | **合作者**  **姓名** |  | **是否**  **本会**  **会员** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **在何时、何处出版、发表或在何时何次学术讨论会、年会、专题研讨会上交流** | |  | | | | | **字数** |  |
| **申报**  **联系人** |  | **固定电话** | |  | | **手机** |  | |
| **内容提要**  **及特点** |  | | | | | | | |
| **参考文选**  **出处** |  | | | | | | | |
| **有关评价的文章或专家评语** |  | | | | | | | |
| **推荐单位意见：**  **推荐等级：**  **（盖 章）**  **年 月 日** | | | | | | | | |
| **初选意见：**  **推荐等级：**  **（盖 章）**  **年 月 日** | | | | | | | | |
| **初评意见：**  **奖励等级：**  **（盖 章）**  **年 月**   **日** | | | | | | | | |
| **审定意见：**  **浙江省档案学会（盖 章）**  **年 月 日** | | | | | | | | |

注：1．本表各栏填写不完的内容可另附纸；

2．本表复制有效。