附件

“胡绳青年学术奖·苏州研究特别奖”

推 荐 书

推荐专家：

专著名称：

主要作者：

学科分类：

胡绳青年学术奖励基金管理委员会

2018年5月

填 写 说 明

“胡绳青年学术奖·苏州研究特别奖”推荐专家须二人联名，专家均应具有本专业正高级专业技术职务。

推荐书须经推荐人所在单位盖章，确认推荐人符合推荐专家资格。第一推荐人负有保证联名专家符合上述资格的责任。本推荐书一式2份，与推荐作品作者身份证复印件1份及其作品7本，一并寄给“胡绳青年学术奖·苏州研究特别奖”评委会秘书处。寄出前请将“专家推荐意见表”和“推荐作品概况表”发送电子邮件给“胡绳青年学术奖·苏州研究特别奖”评委会秘书处。

地址：江苏省苏州市三香路998号市政府大院10号楼6楼苏州市社科联办公室；

邮编：215004；

电话/传真：（0512）68616631；

电子邮箱：szsklbgs@126.com。

填写具体要求如下：

1．请用计算机打印。如有评价性材料可作为附件。

2．作品名称应完整填写（包括副标题）。

3．“推荐意见”和“内容概要”可另加附页。

4．本推荐作品以往获奖情况应写明颁奖单位、名称、等级、获奖时间，并附获奖证书复印件。

专家推荐意见表

|  |  |
| --- | --- |
| 专著名称 |  |
| 第一推荐人姓名 |  | 专业职务 |  | 研究专长 |  |
| 联系电话 |  | 电子信箱 |  |
| 工作单位 |  | 邮 编 |  |
| 推荐意见 专家签名： 年 月 日 |
|  推荐人单位盖章： 年 月 日 |

专家推荐意见表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第二推荐人姓名 |  | 专业职务 |  | 研究专长 |  |
| 联系电话 |  | 电子信箱 |  |
| 工作单位 |  | 邮 编 |  |
| 推荐意见 专家签名： 年 月 日 |
|  推荐人单位盖章： 年 月 日 |

推荐作品概况表

|  |  |
| --- | --- |
| 专著名称 |  |
| 字数（千字） |  | 出版单位 |  | 出版时间 |  |
| 主要作者 | 姓 名 | 出生年月 | 专业职务 | 工作单位 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
| 身份证号码 |  |
| 合作者 |  |  |  |  |  |
| 身份证号码 |  |
| 以往获奖情况 |  |
| 内容概要 |