**杭州市档案学会2015—2016年度**

**市档案学优秀成果评选申报表**

**名 称**

**作 者**

**推荐单位**

杭州市档案学会制

2017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**  **何种荣誉** | |  | | |
| **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** | |  | | | | **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** | | | | | | | |
| **市档案学会意见：**  **推荐等级：**  **（盖 章）**  **年 月 日** | | | | | | | |
| **备 注：** | | | | | | | |

注：1、本表各栏填写不完的内容可另附纸；

2、本表复制有效。