**深圳大学人文社科研究机构综合评估表**

机构名称：

依托单位：

机构负责人： （签名）

填 表 人： （签名）

联系电话：

填表时间：

**深圳大学社科部制**

**二**○一五**年三月**

**一、基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| **机构名称** |  |
| **依托单位** |  |
| **机构负责人** | **姓名** |  | **出生年月** |  |
| **职称** |  | **学科专长** |  |
| **职务** |  | **最后学历** |  |
| **机构运作****经费来源** |  | **年均经费总额（万元）** |  |
| **队伍建设** | **人员总数** | **职称结构（人）** | **学位结构（人）** |
| **正高** | **副高** | **中级** | **其它** | **博士** | **硕士** | **学士** | **其它** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **专职人员姓名**：**兼职人员姓名：** |
|
|
| **研究内容与方向** |  |
|
|
|
|
|
|
|
|
|

**二、承担科研项目情况**

|  |
| --- |
| **国家级纵向项目** |
| **项目名称** | **项目来源** | **起止时间** | **主持人及****参加人员** | **经费****（万元）** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **省部级纵向项目** |
| 项目名称 | 项目来源 | 起止时间 | 主持人及参加人员 | 经费（万元） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **市厅级纵向项目** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **横向项目** |
| 项目名称 | 项目来源 | 起止时间 | 主持人及参加人员 | 经费（万元） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 2013-2015年应结题项目数 |  项 | 2013-2015年已结题项目数 |  项 |

**三、获奖成果情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 成果名称 | 获奖名称 | 获奖等级 | 获奖时间 | 作者 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

**四、发表、出版论著或艺术创作、举办艺术活动情况**

|  |
| --- |
| **出版著作情况** |
| 著作名称 | 出版社 | 出版年月 | 字数（千字） | 作者 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **发表论文情况** |
| 第一作者 | 论文名称 | 期刊名称 | 发表时间 | 被SSCI、A&HCI、ISSHP、CSSCI、新华文摘等收录情况 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **艺术创作或文化艺术活动成果情况** |
| 作品或活动名称 | 成果形式 | 创作或举办时间 | 业界影响 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**五、学术交流情况**

|  |
| --- |
| **主办国际学术会议** |
| 会议名称 | 会议时间 | 会议地点 | 参会人数 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 会议影响（媒体报导等）： |
| **主办国内学术会议** |
| 会议名称 | 会议时间 | 会议地点 | 参会人数 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 会议影响（媒体报导等）： |
| **参加学术会议** |
| 姓名 | 参加会议名称 | 时间、地点 | 是否提交论文 | 论文题目 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**六、所在学院、部审核意见**

|  |
| --- |
| 领导签字：单位公章 年 月 日  |
| **七、学校社科管理部门综合评估意见** |
| 领导签字： 单位公章  年 月 日 |