附件2：

**河海大学2017年度专业学位研究生实践优秀成果获得者推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | | 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 学院 |  | | 专业（领域） |  | | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 入学时间 | | 年 月 | | 校内导师 | |  | | 获得学位 | 年 月 |
| 基地单位 | |  | | | | | | 基地导师 |  |
| 实践任务名称 | |  | | | | | | | |
| 现工作单位 | |  | | | 岗位及主要工作 | |  | | |
| 个人及实践情况简介、实践内容、成果及应用（请重点简述**需要解决的实际问题是什么？如何解决，解决效果**。1000字以内，提供附件证明材料）：  （可续页） | | | | | | | | | |
| 实践成果清单（包括：奖励、专利、论文等）   1. 奖励：包括项目名称、类别、等级、时间、本人排名； 2. 专利：包括专利题名、专利国别、专利号、公告日期、授权日期、本人排名； 3. 论文：包括题（篇）名、刊名、出版年月、卷号(期号):起止页、本人排名； 4. 其他成果（如有本人排名请注明；如未有排名，请注明本人作用）。   （可续页） | | | | | | | | | |
| 参评人对提交材料真实性的承诺：    **本人承诺推荐表中所填写的内容均真实有据，不涉密，无知识产权纠纷。**  参评人（签名） 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 实践基地单位对申报的实践成果的鉴定意见：  基地导师签字： 负责人签名（公章） 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 校内导师推荐意见：  校内导师签名 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 学院推荐意见：    是否推荐参加全国优秀实践成果评选： □是 □否  负责人签名（公章） 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 评审专家委员会审核意见：  负责人签名 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 学校审批结果：  负责人签名 年 月 日 | | | | | | | | | |