附件

项目编号

**四川出版发展公益基金会**

**2023年度青年骨干编辑激励计划申报书**

编辑姓名：

在职单位： （盖章）

申报项目名称：

项目形式： □图书 □电子音像制品 □融合出版

填表日期：

**一、青年骨干编辑申报基本信息**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | （1寸免冠证件照，可电子版） |
| **出生年月** |  | **学历** |  |
| **民族** |  | **联系电话** |  |
| **在职单位** |  | | |
| **职务** |  | **职称** |  |
| **申报项目名称** |  | | | |
| **项目形式** | □图书 □电子音像制品 □融合出版 | | | |
| **项目规模** | （按顺序依次填写字数、册数、图幅、时长、容量等） | | | |
| **项目起止时间** |  | | | |
| **青年骨干编辑激励计划个人申请书** | | | | |
| （①申请者主要学历、工作经历、所获荣誉、承担本项目的优势；②申请者对应项目的主要内容、列入各级出版工程、规划等情况；③申请者明确参选青年骨干编辑激励计划的意愿等，1000字以内） | | | | |
| 本人签字：  年 月 日 | | | | |

**（相关证明材料请于申请后附页，如身份证、编辑资格证复印件，其他需要提供的荣誉或资格的证明材料等）**

**二、编辑在职单位推荐意见**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **编辑姓名** |  |
| **有无犯罪或处分情况** |  |
| **关于对编辑的推荐意见** | |
| （①确认申请编辑的资质符合要求；②对该编辑的工作情况、特点等进行评价；③对该编辑在申请中列举的学历、工作经历、荣誉等进行确认，500字以内）  法定代表人（签字）：  （公章）  年 月 日 | |
| **对项目的推荐意见** | |
| （对该项目的出版价值进行阐释说明，500字以内）  法定代表人（签字）：  （公章）  年 月 日 | |

**（单位公示情况及其他相关证明请在表后附页）**