

江苏省住房和城乡建设厅

苏建函科〔2018〕962号

省住房和城乡建设厅关于组织申报“2017年度江苏省建设优秀科技成果”的通知

各设区市建设局（委）、规划局、房产局、城管局、园林（市政）局，各有关单位：

为充分调动全省住房城乡建设领域广大科技人员的积极性、创造性，进一步推动建设科技创新，我厅将组织开展“2017年度江苏省建设优秀科技成果”申报工作。现将有关事项通知如下：

一、申报范围

（一）住房城乡建设领域应用基础研究和应用研究成果（含标准规范）。

（二）住房城乡建设领域技术发明成果。

二、申报条件

（一）申报的科技成果应符合以下条件：

1、在2018年1月1日前通过省级及以上部门组织的



鉴定或验收。

2、经过实践检验，对住房城乡建设行业的发展与技术进步有重要推动作用，取得显著成效；

3、在知识产权归属、主要完成单位和主要完成人及其排序等方面不存在争议。

(二) 有下列情况之一者不得申报：

1、不符合奖励范围的成果或项目。

2、已获得国家、省级科技奖励的成果或项目，或已推荐国家或省级科技奖励的成果或项目。

3、多个单项成果联合申报，但相互之间无关联性的项目。

三、申报材料

(一) 江苏省建设优秀科技成果申报书。

(二) 成果水平评价材料，包括经省级及以上部门出具的鉴定证书、验收文件等。

(三) 技术文件，包括研究过程、研究内容、研究结论等，以及与申报科技成果有关的专利、工法、标准或规程等。

(四) 成果应用于工程实践的证明材料等。

四、申报要求

(一) 请申报单位将申报书及相关附件材料装订成册(一式三份)报至设区市主管部门；各设区市主管部门负责初审，择优推荐至我厅。省属单位可直接向我厅申报。



(二) 请各设区市主管部门正式行文向我厅推荐优秀项目，并将汇总好的纸质申报材料一同报送，同时将申报材料电子版发送至 sjs1116@163.com。

(三) 多个单位共同完成的科技成果，由成果第一完成单位（以成功水平评价证明为准）申报。第一完成单位应在申报前与其它完成单位共同协商，对主要完成单位、主要完成人员及其排列顺序等取得一致意见，并在推荐书的主要完成单位栏内加盖各完成单位的公章，或附有能表明取得一致意见的传真、信函等证明文件。

五、其他

1、江苏省建设优秀科技成果设一、二、三等奖，由我厅通报表扬并颁发奖状。评审标准参照苏建科〔2006〕398号文要求。

2、申报截止时间为2018年11月20日，逾期不予受理。

联系人：邵劲松，电话：025-51868844；地址：南京市草场门大街88号江苏省建设大厦2309房间；邮编：210036。

附件：江苏省建设优秀科技成果申报书

江苏省住房和城乡建设厅

2018年11月5日



附件

江苏省建设优秀科技成果 申报书

成果名称: _____

完成单位: （不超过7家单位） _____

主要完成人: （不超过9人） _____

联系人: _____

联系电话: _____ 手机: _____

江苏省住房和城乡建设厅

一、详细情况

项目概况	项目名称					
	项目类型	<input type="checkbox"/> 基础研究 <input type="checkbox"/> 应用基础研究 <input type="checkbox"/> 应用研究				
	起止时间					
第一完成单位信息	单位名称				法人代表	
	单位性质	<input type="checkbox"/> 高等院校 <input type="checkbox"/> 科研院所 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 其他				
	单位地址				邮政编码	
第一完成人信息	姓名		性别		出生年月	
	职称		职务		研究方向	
	手机		电话		电子邮箱	
	联系地址				邮政编码	
项目主要研究成果及创新点 (限500字)						

二、曾获奖励情况

获奖时间	奖项名称	奖励等级	授奖部门（单位）

三、申请、获得专利情况

国别	申请号	专利号	项目名称

四、成果鉴定情况

鉴定时间	评价水平	组织评价部门

五、发表论文情况

论文题目	期刊名称	是否中文核心期刊	是否 EI 收录	是否 SCI 收录

六、应用情况

应用项目名称	应用数量	应用时间	建设单位（甲方）

五、完成人员情况

排序	姓名	性别	年龄	工作单位	文化程度	专业	职称	项目中承担的工作(在申报系统中“主要完成人情况表”增加此栏,不超过15个字)
第一完成人								
第二完成人								
第三完成人								

六、完成单位情况

排序	单位名称	单位性质	通讯地址	联系人	电话	邮政编码
第一完成单位						
第二完成单位						
第三完成单位						

七、完成单位及推荐单位意见

第一完成单位意见:

(法人签字)
盖章
年 月 日

其它完成单位意见:

(法人签字)
盖章
年 月 日

推荐单位意见:

盖章
年 月 日