附件1

学 科 组 编号

第十五届广西青年科技奖

推 荐 表

人选姓名

专业专长

推荐渠道

工作单位

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 中共广西壮族自治区委员会组织部广西壮族自治区人力资源和社会保障厅广西壮族自治区科学技术协会共青团广西壮族自治区委员会 | 制 |  |

填表说明

1.本表需打印完成，可到广西科协网站（www.gxast.org.cn）下载。

2.学科组：学科组分为理科组、工科组、农科组、医科组、综合组，根据被推荐者的专业专长填写。

3.封面编号由广西青年科技奖评审领导小组办公室统一填写。

4.人选姓名：填写推荐人选姓名。

5.专业专长：现所从事的研究领域或专业。

6.推荐渠道：填写推荐渠道名称，其中由各市委组织部、市人力资源社会保障局、科协、团委联合推荐的，填写4家单位的名称。自治区科协所属各学会（协会、研究会）与相关厅局联合推荐的，填写联合推荐单位的名称。

7.工作单位：填写候选人人事关系所在单位，应为法人单位。

8.专业技术职务：应填写具体的职务，如“教授”“研究员”“研究员级高级工程师”等，请勿填写“正高”“副高”等。

9.工作单位及行政职务：属于内设机构职务的应填写具体部门，如“XX大学XX学院院长”。

10.单位所在地：填写到市、县。

11.声明：由候选人本人对全部附件材料审查后签字。

12.工作单位意见：由候选人人事关系所在单位填写，须由单位负责人签字并加盖单位公章。意见中应明确写出是否同意推荐。

候选人人事关系所在单位与实际就职单位不一致的，实际就职单位应同时签署意见并签字、盖章。

13.推荐单位意见：须由负责人签字并加盖单位公章，意见中应明确写出是否同意推荐。区直各单位推荐的，由相关厅局负责人签字并加盖相关厅局公章；各市推荐的，由市级科协负责人签字，加盖市级科协公章；学术团体推荐的，由理事长（会长）签字，或理事长（会长）授权的副理事长（副会长）签字，并加盖相应学术团体公章。

一、个人信息

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照 片 |
| 出生日期 |  | 民 族 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  |
| 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号码 |  |
| 专业技术职务 |  | 专业专长 |  |
| 工作单位及行政职务 |  |
| 单位性质 | □政府机关 □高等院校 □科研院所 □其他事业单位□国有企业 □民营企业 □外资企业 □其他 |
| 通信地址 |  |
| 单位所在地 |  | 邮政编码 |  |
| 单位电话 |  | 手 机 |  |
| 传真号码 |  | 电子信箱 |  |

二、主要学历（从大专或大学填起，6项以内）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 起止年月 | 校（院）及系名称 | 专业 | 学位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

三、主要经历（8项以内）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 起止年月 | 工作单位 | 职务/职称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

四、重要学术任（兼）职（8项以内）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 起止年月 | 名 称 | 职务/职称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

五、重要科技奖项情况（8项内）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 获奖时间 | 奖项名称 | 奖励等级（排名） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

六、获重大人才培养奖励计划、基金资助项目情况（国家“千人计划”“万人计划”、百千万人才工程、长江学者奖励计划、国家杰出青年科学基金等，5项内）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 年度 | 项目名称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

七、主要科学技术成就和贡献

|  |
| --- |
| 本栏目是评价被推荐人的重要依据。应详实、准确、客观地填写被推荐人从开始工作起至今为止，在学科发展、推动行业技术进步等方面作出的贡献。限2000字以内。 |

八、主要科学技术成就和贡献摘要

|  |
| --- |
| 本栏目是“主要科学技术成就和贡献”一栏内容在科学技术创新方面的归纳与提炼，应简明、扼要表述以被推荐人为主完成的科学发现、技术发明、技术创新或技术推广情况。限500字以内。 |

九、发表论文、专著的情况

|  |
| --- |
| 论文须注明论文名称、论文作者、发表刊物名称、发表日期、刊物影响因子、他引次数等信息；专著须注明专著名称、出版单位名称、出版年份等信息。 |

十、科技成果应用情况或技术推广情况（技术实践类、普及推广类填写，请附有关证明材料）

|  |
| --- |
|  |
| 声明 |  本人对以上内容及全部附件材料进行了审查，对其客观性和真实性负责。候选人签名： 年 月 日 |

十一、推荐意见

|  |  |
| --- | --- |
| 工作单位意见 | 由候选人人事关系所在单位对候选人政治表现、廉洁自律、道德品行等方面出具意见，并对候选人《推荐表》及附件材料的真实性、准确性及涉密情况进行审核，限300字以内。  负责人签字： 单位盖章： 年 月 日 |
| 推荐单位意见 | 对候选人成就、贡献和学风道德的评价，限300字以内。  负责人签字： 单位盖章： 年 月 日 |

十二、评审和审批意见（以下由广西青年科技奖评审机构填写）

|  |  |
| --- | --- |
| 学科评审组意见 |   负责人签字： 年 月 日 |
| 评审委员会意见 |  负责人签字： 年 月 日 |
| 审批意见 |  广西青年科技奖评审领导小组 年 月 日 |
| 备注 |  |

附件2

第十五届广西青年科技奖候选人信息表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  | 请提供个人电子彩色照片（JPG格式、240×320像素，限200KB内） |
| 民 族 |  | 出生地 |  | 政治面貌 |  |
| 籍 贯 |  | 学历 |  | 学 位 |  |
| 所学专业 |  | 技术职称 |  | 专业专长 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 邮政编码 |  | 通讯地址 |  |
| 单位电话 |  | 手 机 |  | 电子信箱 |  |
| 主要学历及经历 |  |
| 科研工作基本情况及主要成果、贡献 |  |
| 代表论文论著 |  |
| 科研项目 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 获奖时间 | 奖励名称 | 奖励等级（排名） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 二、获重大人才培养奖励计划、基金资助项目情况（5项内） |
| 序号 | 年度 | 项目名称 | 目前完成情况 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

一、重要科技奖项情况(8项内)

附件3

第十五届广西青年科技奖候选人事迹摘要

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 出生年月 |  |
| 工作单位及职务 |  | 职 称 |  |
| 事迹摘要（1500字左右，填写内容请打印完成） |
| 工作单位盖章： 推荐单位盖章：年 　 月 日 年 月 日 |

附件4

第十五届广西青年科技奖候选人

征求意见表

姓名： 单位： 职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 组织 人事部门意见 | （按照干部管理权限由对应的组织人事部门出具意见）签字人：（盖章）年 月 日 |
| 纪检监察部门意见 | （按照干部管理权限由对应的纪检监察部门出具意见）签字人：（盖章）年 月 日 |

附件5

第十五届广西青年科技奖候选人

征求意见表(企业负责人)

姓名： 所在企业： 职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 生态环境部门意见 | 签字人：（盖章）年 月 日 |
| 人力资源社会保障部门意见 | 签字人：（盖章）年 月 日 |
| 税务部门意见 | 签字人：（盖章）年 月 日 |
| 市场监管部门意见 | 签字人：（盖章）年 月 日 |
| 应急管理部门意见 | 签字人：（盖章）年 月 日 |