附件1：

第十届泰州市优秀科技工作者

推荐名额分配表

|  |  |
| --- | --- |
| 名 称 | 推荐名额分配数 |
| 靖江市科协 | 4名 |
| 泰兴市科协 | 4名 |
| 兴化市科协 | 4名 |
| 海陵区科协 | 3名 |
| 高港区科协 | 3名 |
| 姜堰区科协 | 3名 |
| 泰州医药高新区科教局 | 4名 |
| 市级学会 | 3名 |
| 高校科协 | 2名 |

附件2：

第十届“泰州市优秀科技工作者”推荐表

（2017）

姓　　名

专业专长

研究领域

工作单位

推荐单位

泰 州 市 科 学 技 术 协 会 制

填 表 说 明

1、推荐表中所涉及日期统一用阿拉伯数字，如2017年1月1日。

2、研究领域是指数学物理科学、化学科学、生命科学、农业科学、医学科学、地球科学、工程科学、材料科学、信息科学、环境科学、科技普及与传播、管理科学与其他等。

3、毕业院校、工作单位填写全称，职务等要按照国家有关规定详细填写。

4、照片为小2寸正面免冠彩色标准照，将照片电子版插入本表，一并彩色打印。

5、从事科技工作经历从大学毕业或职业教育后填起，含科普工作经历。

6、主要事迹1000字左右，请勿另附页。内容应客观真实地反映候选人思想品质、政治素质、道德品行、精神风貌、工作业绩、社会影响等情况。

7、简要事迹不超过350字，是对近五年以来主要业绩和获奖情况的概括，用于评审和宣传，要具有真实性。

8、工作单位意见由候选人所在单位填写，推荐单位意见由负责推荐的单位填写。需负责人签字，加盖单位公章。

一、个人信息

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照 片 |
| 出生日期 |  | 民 族 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  |
| 籍 贯 |  | 党 派 |  |
| 身份证号码 |  | | | |
| 专业技术职务 |  | 专业专长 |  | |
| 工作单位及  职务 |  | | | |
| 单位性质 | □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 |  | |
| 在科协所属学会任职情况 | | |  | |

二、主要事迹（1000字以内）

|  |
| --- |
| （主要事迹要客观真实地反映候选人思想品质、政治素质、道德品行、精神风貌、工作业绩、社会影响等情况） |
|  |

三、学习经历（从大学或职业教育填起，8项以内）

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

四、主要工作经历（8项以内）

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

五、重要学术任（兼）职（8项以内）

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

六、近五年获得的地市级及以上科技奖项情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 获奖时间 | 奖项名称 | 奖励等级（排名）  （如无等级、排名，可不填） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

七、主要科技成就和贡献（1000字以内）

|  |
| --- |
| 请准确、客观地填写被推荐人从开始工作起至今为止，在科技方面取得的主要成就和贡献。 |

八、简要事迹（350字以内）

|  |
| --- |
| （本栏目重点概括近五年以来主要业绩和获奖情况，用于评审和宣传，要求客观真实） |

九、代表性论文专著目录（不超过8篇）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序  号 | 论文专著名称/刊名 | 影响因子 | 年卷页码 | 发表时间 | 通讯作者 | 第一作者 | 作 者（按公开发表时的排名次序填写） | SCI他引次数 | 他引  总次  数 | 知识产权是否归国内所有 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

十、候选人及工作单位、推荐单位、审批单位意见

|  |  |
| --- | --- |
| 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，并确认本人未获得过往届“全国优秀科技工作者”“省优秀科技工作者”“市优秀科技工作者”奖，且通过单一渠道申报。  被推荐人签名：  年 月 日 |
| 工  作  单  位  意  见 | 负责人签字： 单位盖章：  年 月 日 |
| 推荐  单位审核意见 | 负责人签字： 单位盖章：  年 月 日 |
| 评选机构审批  意见 | 年 月 日 |
| 备  注 |  |