**中国科协创新融合学会联合体**

**青年人才托举工程**

**推荐表**

 候选人姓名

专 业

 候选人单位

提名专家姓名

填报日期 年 月 日

**一、基本情况**

1.基本信息

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出 生 年 月 |  |
| 民 族 |  | 职务 |  | 学 位 |  |
| 专业或专长 |  | 专业技术职称 |  |
| 工 作 单 位 |  | 会员证号码 |  |
| 身份证号 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 单位电话 |  | 手 机 |  |
| 传真号码 |  | Email |  |
| 如科协资助核审未通过，是否同意自筹资金资助 □是 □否（如未勾选，将不作为自筹资金资助候选人） |

2.主要学历（从大学填起，包括国外学历）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 起止年月 | 学校（院）及系名称 | 专 业 | 学 位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

3.主要经历（毕业以后从事科技或管理工作的经历）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 起止年月 | 工作单位及部门 | 职务/职称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

4.重要科技奖项情况（获奖情况、发明专利）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 获奖时间 | 奖项名称/专利名称 | 奖励名称、等级（排名） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

5.发表论文、专著的情况（限填有代表性的论文和著作）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 论文、论著名称 | 年份 | 排名 | 发表刊物或出版社名称 | 是 否 被 三 大 检 索 收 录 | 被引用次 数 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

6.科技成果应用情况或技术推广情况

|  |
| --- |
|  |

注：4-6请附有关证明材料复印件

7.主要科研工作简介（限1000字以内）

|  |
| --- |
|  |

**二、2023-2025年培养计划（重点评审内容）**

1.培养导师团队（培养专家1-3位、所在单位联系人员1位、推荐学会青年人才托举工程业务负责人员1位）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **单位** | **专业** | **职务/****职称** | **联系方式（手机）** | **在本项目中承担的主要工作** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 毕立东 | 中国光学工程学会 | 管理 | 副部长 | 010-63726007/bilidong@csoe.org.cn | 项目管理 |

2．托举对象在三年内的主要规划与目标（限3000字以内）

|  |
| --- |
| 本栏目是青年人才托举工程托举对象根据现有科研基础制定的课题（项目）研究主要内容，包括自主开展科研创新课题的研究内容；参加各种学习培训、国内外各类学术交流与国际组织后备人员培养等。 |
|  |

3．所在单位在三年内对托举对象的培养目标（限1000字以内）

|  |
| --- |
| 本栏目是青年人才托举工程托举对象所在单位在培养过程中制定的为培养对象提供必要科研条件支持的计划，如：将其纳入重点技术/学术带头人培养计划；安排托举对象参加重大工程、重要型号任务、重大创新工程等；推荐至国际学术组织任职或作为后备等。 |
|  |

4.2023-2025年主要考核指标

|  |  |
| --- | --- |
| 年度 | 主要考核指标 |
| 2023年 |  |
| 2024年 |  |
| 2025年 |  |

**三、2023-2025经费支出预算**

 2023年度 单位：万元

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **支出内容** | **项目资助资金** | **所在单位配套资金** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |
| 合计 |  | 10万元 |  |  |

2024年度 单位：万元

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **支出内容** | **项目资助资金** | **所在单位配套资金** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |
| 合计 |  | 10万元 |  |  |

2025年度 单位：万元

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **支出内容** | **项目资助资金** | **所在单位配套资金** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |
| 合计 |  | 10万元 |  |  |

注：经费预算中不能包含固定资产采购、工资奖金发放及债务偿还。

**四、推荐意见**

1.提名专家意见

|  |  |
| --- | --- |
| 推荐专家意见 |  专家签名： 年 月 日 |
| 推荐专家意见 |  专家签名： 年 月 日 |
| 推荐专家意见 |  专家签名： 年 月 日 |

如通过本行业三位专家推荐，请填写专家相关信息并由本人签名：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 专业 | 工作单位 | 联系电话 | 邮箱 | 本人签名 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

2.托举对象及所在单位意见及推荐学会意见

|  |  |
| --- | --- |
| 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。托举候选人签名：年 月 日 |
| 工作单位意见 |  单 位 盖 章：年 月 日 |
| 推荐学会意见 | 单 位 盖 章：年 月 日 |