附件2

暨南大学科学技术协会

青年科技人才托举工程项目申报书

|  |
| --- |
| **申报人：** |
| **培养导师：** |
| **手机号码：** |
| **托举层次：**□第一层次 □第二层次 |
| **专业评审组：** |
| **推荐单位（盖章）：** |
| **申请日期：** |

暨 南 大 学 科 学 技 术 协 会

二 〇 二 三 年 制

填 表 说 明

1. 本项目仅适用于我校满足相关条件的在编在岗教师申报。
2. 本项目资助经费不得用于：固定资产采购，有工资性收入的人员工资和劳务费，分摊学校公共管理和运行经费等。
3. 本表双面打印，不可改变页面格式，表格栏目不够填写可另附页。

4.专业评审组别详见附件3《专业评审组别》。

5.出生日期：凡表内需填写的日期，用“.”分隔年、月、日。如1971.01.01，表示1971年1月1日。

6.学位：在国内外获得的最高学位。

7.学历：国家承认的最高学历。

8.课题的研究年限按自然年（从1月1日到12月31日）填写。

专业评审组： 代码：

一、基本情况

1.基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出生日期 | |  | | （请插入免冠电子版照片） | |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | | 研究领域 | |  | |
| 学 历 |  | 学 位 |  | | 职称/职务 | |  | |
| 人事编号 |  | | | | 手 机 号 | |  | |
| 一级学科及代码 |  | | | 所在学院 | |  | | 邮 箱 | |  |

2.学习经历（从大学填起）

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

3.工作经历（毕业以后从事科研的经历）

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

4.承担主要科研任务情况（限10项）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 经费（万元） | 起止年月 | 项目性质及来源 | 担任角色 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

5.获得重要科技奖项情况（限5项）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 获奖时间 | 奖励名称 | 等级 | 排名 | 授予机构 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

6.授权专利情况（限5项）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 专利名称 | 专利号 | 专利类型 | 专利权人 | 授权时间 | 本人排名 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

7.发表论文、专著的情况（限填第一作者或通讯作者的论文，限5项）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 论文、专著名称 | 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 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

注：4-7请附有关证明材料复印件。

8.主要科研工作简介（限800字）

|  |
| --- |
| 简要说明个人的科研能力、创新能力、取得的科研进展或重要成果（包括科技成果应用、技术推广情况及产生的经济效益等。 |

二、培养计划

1．培养导师

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 民 族 |  | 职称/职务 |  | 学历/学位 |  |
| 研究领域 |  | 政治面貌 |  | 手机号码 |  |
| 身份证号 |  | 毕业院校 | |  | |
| 工作单位 |  | 通讯地址 | |  | |
| 个  人  简  介 | （介绍工作经历及取得的成绩情况，限600字） | | | | |

2．托举对象未来两年的主要规划与目标（限1000字）

|  |
| --- |
| 包括主要规划和目标，以及在未来两年内的成长价值和潜能。 |

3．拟开展研究项目情况

|  |
| --- |
| **（一）项目概述**（包括拟开展的研究在国际同领域所处的地位；研究主要内容及创新点； 开展的研究对提升我国相关领域科技创新能力和发展战略性新兴产业等的重要意义，限1000字）  **（二）现有基础**（包括近五年相关研究方向的科研产出及成果转化应用情况；现有的工作条件及资源开放共享情况等；医院临床岗申请人重点阐述临床技能特长、临床研究成果应用转化、专业科普工作积累等 。限1000字）  **（三）考核指标**（项目任务；产出指标：数量指标、质量指标等；效益指标：科普效益、社会效益、经济效益等，限500字） |

4．推荐学院（研究院）对托举对象的培养目标（限500字）

|  |
| --- |
|  |

三、经费支出预算

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 托举层次 | □第一层次 □第二层次 | 资助金额 | 说明：第一层次20万元、第二层次10万元 |
| 科目内容 | 经费额度 | 备注（说明） | |
| 一、材料费 |  |  | |
| 二、测试化验加工费 |  |  | |
| 三、差旅费 |  |  | |
| 四、会议费 |  |  | |
| 五、文印资料费 |  |  | |
| 六、劳务费 |  |  | |
| 七、其他费用 |  |  | |
| 合计 |  |  | |

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、个人声明

|  |  |
| --- | --- |
| 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。  托举对象（申报人）签名：  年 月 日 |

五、推荐意见

1、培养导师意见

|  |  |
| --- | --- |
| 托  举  导  师  意  见 | 培养导师签名：  年 月 日 |

2、推荐学院（研究院）意见

|  |  |
| --- | --- |
| 推  荐  单  位  意  见 | 负责人签字： 单位公章  年 月 日 |

六、学校科协意见

|  |  |
| --- | --- |
| 学  校  科  协  审  批  意  见 | 单位公章  年 月 日 |