附件1

广元市学术和技术带头人

广元市学术和技术带头人后备人选

推 荐 表

人选姓名

专业技术职务（称）

工作单位

推荐类别

推荐学科、专业领域

从事专业

推荐单位

填表时间：二○二四年　月　日

广元市人力资源和社会保障局制表

填　表　说　明

1．本表须由组织填写，或由本人如实填写并经组织审核。

2．表内项目本人没有的，一律置空；用钢笔书写，字迹要端正、清晰。

3．文化程度：国家承认的最高学历。

4．毕业时间：最高学历的毕业时间，填至“月”。

5．毕业学校：最高学历的毕业学校。

6．单位类别：填写“企业/事业/机关”之一。

7．单位性质：填写下列性质之一。

全民/事业/个体/合资/外资/其它

8．推荐学科、专业领域在自然科学、工程科学技术、农业科学技术、卫生科学技术、人文社会科学、中小学教育及职业技术教育等六个学科、专业领域中选填一种。

9．特贴年份：被批准享受政府特殊津贴的年份。

10．突贡年份：被原人事部批准为有突出贡献的中青年专家的年份。

11．省部年份：被有关部委批准为有突出贡献专家的年份。

12．获奖种类：国家自然科学奖、国家发明奖、国家科技进步奖、省部级奖、市级奖。

13．获奖等级和排名应按获奖证书的等级和排名填写。

14．角色：选填“骨干/主体/一般”之一。

15．代表论著、专利等，应注明发表的时间、刊物名称、期号、专利号等。

16．正在（拟）从事的科研项目（课题）：扼要填写本人正在从事或已有详细计划的科研项目（课题）的情况。

17．推荐类别是指学术和技术带头人或后备人选。

18．本表报表一式二份，复制一律用A4纸，每份均须为签名盖章的原件，于左侧装订成册（不能与附件材料装订在一起）。

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |  | | 性别 |  | | | （照片） | | | |
| 出生年月 |  | | 政治  面貌 |  | | |
| 籍　　贯 |  | | 民族 |  | | |
| 文化程度 |  | | 学位 |  | | | 毕业时间 | |  | |
| 毕业学校 |  | | | | | | 所学专业 | |  | |
| 专业技术职务（职称） | |  | | | | | 党政职务 | |  | |
| 工作单位 |  | | | | | | 参加工作  时　　间 | |  | |
| 单位类别 |  | 单位性质 | |  | | | 从事专业 | |  | |
| 归口行业 |  | 联系电话 | |  | | | 邮政编码 | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | |
| 突贡  年份 |  | 省部  年份 | |  | 特贴  年份 |  | | 省优  年份 | |  |

二、学术组织及社会兼职情况

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

三、获奖情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 获奖种类 | 获奖项目名称 | 等级 | 排名 | 角色 | 年度 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

四、主要专业工作经历

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 起止时间 | 单　　位 | 从事何专业技术工作 | 职　务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

五、专业水平情况

|  |  |
| --- | --- |
| 创作、设计、专利  代表论文、著作 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 贡献、水平、效益 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

六、正在（拟）从事的科研项目（课题）

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 所在单位意见 | 盖　　章  年　　月　　日 |
| 级主管部门意见  区、县政府或市 | 盖　　章  年　　月　　日 |
| 专家委员会意见 | 盖　　章  年　　月　　日 |
| 批准机关意见 | 盖　　章  年　　月　　日 |