编号

“菁英计划”申报书

(杰出科技工作者项目)

|  |  |
| --- | --- |
| **申 报 人** |  |
| **工作单位** |  |
| **推荐单位(县市)** |  |
| **专业领域** |  |
| **专业方向** |  |
| **联 系 人** |  |
| **联系电话** |  |
| **填表时间** |  |

凉山州人才工作领导小组办公室制

|  |
| --- |
| 个人基本信息 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 一寸免冠照片 |
| 出生日期 |  | 政治面貌 |  |
| 出生地 |  | 民族 |  | 国籍 |  |
| 最高学历学位 |  | 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 现任职单位名称 |  |
| 行政职务 |  | 专业技术职称 |  |
| 专业领域 |  | 专业方向 |  |
| 教育经历 | 学位 | 时间 | 院校 | 专业 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作经历 | 职务 | 时间 | 单位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 主要成果 |
| 1.领导（参与）的具体项目 |
| 起止时间 | 项目名称 | 经费总额 | 经费来源 | 担任角色及参与排名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 2.代表性论著（论文） |
| 论著（论文）名称 | 期刊名称 | 发表时间 | 论著（论文）作者 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 3.授权专利 |
| 专利名称 | 专利号 | 专利类别 | 专利所有者（排序） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 4.获国家或省（部）级或州级奖励情况 |
| 奖项（荣誉称号）名称 | 授予单位 | 时间 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 5.学术、技术组织任职情况 |
| 名称 | 界别 | 职务 | 起始时间 | 终止时间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 主要业绩及成果评价 |
| 　　 |

|  |
| --- |
| 入选后工作发展计划 |
| 　 |
| 本人郑重承诺，以上信息均真实有效。申报人签字：年 月 日 |

|  |
| --- |
| 成果转化单位意见 |
|  |

|  |
| --- |
| 工作单位意见 |
| 单位负责人签字：单位（公章）年 月 日 |
| 州级学会（协会）或县市科协意见 |
| 单位负责人签字：单位（公章）年 月 日 |
| 推荐单位（地区）意见 |
| 单位负责人签字：单位（公章）年 月 日 |
| 其他个人信息 |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 关系 | 姓名 | 年龄 | 国籍 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 有效身份证件名称 |  | 有效身份证件号码 |  |
| 住址 |  |
| 联系电话 | 固定电话 |  | 手机号码 |  |
| 电子邮件 |  |
| 备注 |  |

|  |
| --- |
| 单位基本信息 |
| 单位名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 注册资金 |  |
| 法定代表人 |  |
| 所属行业 |  |
| 单位所在县市 |  |
| 上级主管部门 |  |
| 联系人 |  |
| 办公电话 |  |
| 移动电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 邮政编码 |  |
| 通讯地址 |  |
| 单位账户信息 |
| 单位开户名全称 |  |
| 开户银行 |  |
| 开户账号 |  |
| 财务部门联系人 |  |
| 联系电话 |  |