附件2

**运盛青年科技奖候选人信息一览表**

工作单位（加盖公章）： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 候选人姓名 | 性别 | 出生年月 | 最高学历及学位 | 现工作单位、职务和职称 | 所属二级学科及研究领域 | 推荐人（单位） | 主要获奖情况及突出贡献（不超过300字） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.“出生年月”填写公历，如1975年8月出生填写197508。

 2.所获奖项需注明排名情况。