附件1

所属学科（理、工、农、医）

**编 号：**

**运盛青年科技奖申报表**

**申报人姓名**

**工作单位**

**提名人（单位）**

**填表日期 年 月 日**

福建运盛青年基金会

**填 表 说 明**

**1.提名人（单位）：**指具备提名资格的有关个人和单位。

**2.其他社会兼职：**指全国或省人大、政协，党派等职务。

**3.申报理由：**根据评选条件要求填写，并另附获奖证书的复印件、主要获奖材料或有关突出贡献的效益证明材料。

**4.所在单位意见：**指申报人工作单位对申报人的德、才、绩评语。

**5.提名意见：**根据提名渠道情况由提名单位或提名人填写。候选人由组织渠道提名的，只需提名单位盖章；由个人渠道提名的，只需提名人签字。

**6.编号由福建运盛青年基金会办公室统一编序。**

**7.申报项目归属学科在申报表封面左上方勾选。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | | | |  | | **性 别** |  | | **出生年月** | |  | **照**  **片** |
| **民 族** | | | |  | | **籍 贯** |  | | **政治面貌** | |  |
| **学 历** | | | |  | | **学 位** |  | | **职 称** | |  |
| **身份证号** | | | |  | | | | | **本人手机** | |  | |
| **所属学科** | | | | | **□理科 □工科 □农科 □医科** | | | | | | | |
| **二级学科** | | | | |  | | | | | | | |
| **工作单位及职务** | | | | |  | | | | | | | |
| **单位性质** | | | | | **□企业 □科研院所 □高等院校 □医疗卫生机构 □其他** | | | | | | | |
| **通讯地址** | | | | |  | | | | | | **邮 编** |  |
| **单位电话** | | | | |  | | | **电子邮箱** | | |  | |
| **联系人** | | | | |  | | | **联系人手机** | | |  | |
| **所在团体职务** | | | | |  | | | **其他社会兼职** | | |  | |
| **主要学习经历** | | | | | | | | | | | | |
| **起止年月** | | | | | **院校名称** | | | | | **专业/学位** | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | |
| **主要工作经历** | | | | | | | | | | | | |
| **起止年月** | | | | | **单位名称** | | | | | **职务/职称** | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | |
| **申**  **报**  **信**  **息** | **根据评选奖励条件填写，包括主要获奖的科技成果、贡献、论文，以及政治思想、科学道德评价等（300字以内）：** | | | | | | | | | | | |
| **附**  **证**  **明**  **材**  **料**  **目**  **录** | |  | | | | | | | | | | |
| **所**  **在**  **单**  **位**  **意**  **见** | | **负责人签名: (公 章)**  **年 月 日** | | | | | | | | | | |
| **提**  **名**  **意**  **见** | | **提名单位盖章：**  **年 月 日** | | | | | | | | | | |
| **提名人签字：**  **年 月 日** | | | | | | | | | | |