广东省科协青年科技人才培育计划

申请表

（2023年）

**申报学科组：**

（分7个学科组选择：数理组、化学与化工组、工程技术组、生命科学组、医药卫生组、农林组、综合组）

**申 报 人：**

**实施单位：**

**工作单位：**

**申请日期：**

广 东 省 科 学 技 术 协 会

一、基本情况

1、基本信息

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 职 称 |  |
| 工作单位 |  | 学 历 |  | 学 位 |  |
| 申报学科组 |  | 研究领域 |  | 手机号码 |  |

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（毕业以后从事科技或管理工作的经历）

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

4、重要科技奖项情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 获奖时间 | 奖项名称 | 奖励名称、等级（排名） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| .... |  |  |  |

5、获得专利情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 获得专利名称 | 专利类型 | 专利号 | 批准时间 | 本人排名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ...... |  |  |  |  |

6、发表论文、专著的情况（论文限填第一作者或通讯作者）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ..... |  |  |  |  |  |

7、科技成果应用情况或技术推广情况

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

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 字以内）

|  |
| --- |
| （主要介绍科研工作经历及所取得的成绩的情况，包括本人在其中所发挥的作用、所取得成果的技术水平、经济效益和参加学术团体任职情况。） |

二、2023年培养方案（重点评审内容）

1、指导老师

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 民 族 |  | 职称 |  | 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字以内） | | | | |

2、主要培养规划与目标（限 1000 字以内）

|  |
| --- |
|  |

三、2023 经费支出预算 （3万元）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目内容 | 经费额度 | 备注（说明） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 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、推荐意见

1、指导老师意见

|  |  |
| --- | --- |
| 指  导  老  师  意  见 | 指导老师签名：  年 月 日 |

2、实施单位意见

|  |  |
| --- | --- |
| 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。  申报人签名：  年 月 日 |
| 实  施  单  位  意  见 | 法定代表人或负责人签字： 单位公章  年 月 日 |

备注：高等院校（科研院所）由单位负责人签字，学会等由法定代表人签字。