附件3

编号———————————

**“青年人才托举工程”**

**候选人申报书**

被推荐人姓名

专业或专长

推 荐 单 位

中国纺织工程学会

2019年7月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | | | 电  子  照  片 | |
| 出生日期 | |  | | 政治面貌 | |  | | |
| 最高学历 | |  | | 职 称 | |  | | |
| 专业领域 | |  | | 研究方向 | |  | | |
| 手机号码 | |  | | 电子邮箱 | |  | | | | |
| 工作单位及职务 | |  | | | | | | | | |
| 通讯地址及邮编 | |  | | | | | | | | |
| 所属全国学会名称 | | 中国纺织工程学会 | | | 会员号 | |  | | | |
| **如果未入选中国科协青托（A类），是否参加学会自筹经费的科协青托项目（B类）** | | | | | 是□ 否□  选B类项目需在8月10日前与学术处联系 | | | | | |
| **一、主要教育经历（从大学本科填起）** | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | | 毕业院校 | | | | 专业 | | | | 学位 |
|  | |  | | | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | |  |
| **二、主要工作经历（6项以内）** | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | | 工作单位 | | | | 职务 | | | | 职称 |
|  | |  | | | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | |  |
| **三、获奖情况（6项以内）** | | | | | | | | | | |
| 序号 | 获奖时间 | | 奖项名称 | | | | | 奖励等级（排名） | | |
|  |  | |  | | | | |  | | |
|  |  | |  | | | | |  | | |
|  |  | |  | | | | |  | | |
|  |  | |  | | | | |  | | |
|  |  | |  | | | | |  | | |
|  |  | |  | | | | |  | | |
| **四、论文或知识产权成果情况（10项以内）** | | | | | | | | | | |
| 请按时间顺序填写已发表的论文代表作（5篇以内）；请按重要性填写申请或授权的专利状况，并标注是否被授权（5项以内） | | | | | | | | | | |
| **五、个人综合能力概述** | | | | | | | | | | |
| 简要说明个人的科研能力、创新能力、取得的科研进展或重要成果（包括科技成果应用、技术推广情况及产生的经济效益等）（500字以内） | | | | | | | | | | |
| **六、科研或职业生涯规划** | | | | | | | | | | |
| 简要说明未来三年主要科研方向（包括：参加国内外学术交流活动计划、 所在单位对本项托举工程的支撑条件等）（500字以内） | | | | | | | | | | |
| 本人对以上内容及全部附件材料的客观性和真实性负责，无不实或保密性内容。  被推荐人签字（电子签名）：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 推荐学会负责人签字：  推荐学会盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 中国科协联合体负责人签字：  联合体盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | |

附件4

**同行学术专家推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **被推选人姓名** | |  | | **性别** |  | | **专业** |  | |
| **工作单位及职务** | | | |  | | | | | |
| 推荐专家 | **专家姓名** | | **年龄** | **工作单位及职务** | | **专业技术职称** | | | **专业** |
|  | |  |  | |  | | |  |
| 推荐意见：  推荐专家签字：  年 月 日 | | | | | | | | |

注：3位推荐专家请每人填写自己的评议意见并手写签名，表格可

复制使用。