附件1

第二十届中国青年女科学家奖  
候选人提名表

姓 名

专业专长

工作单位

提名渠道

中 国 科 学 技 术 协 会 制

一、基本信息

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照 片 |
| 出生日期 |  | 民 族 |  |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  |
| 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  | |
| 专业技术职务 |  | 专业专长 |  | |
| 所属一级学科 |  | 所属二级学科 |  | |
| 学科领域 | □数学与物理 □化学与材料 □生物农林  □医药卫生 □地球科学 □计算机与电子信息 | | | |
| 工作单位及  行政职务 | 填写人事关系所在单位规范全称，应为法人单位。属于内设机构的应填写具体部门。 | | | |
| 单位性质 | □政府机关 □高等院校 □科研院所 □其他事业单位  □国有企业 □民营企业 □外资企业 □其他 | | | |
| 通信地址 |  | | | |
| 单位所在地 |  | 邮政编码 |  | |
| 单位电话 |  | 本人手机 |  | |
| 传真号码 |  | 本人电子邮箱 |  | |

二、主要学习经历（从大学填起，6项以内）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 起止年月 | 校（院）及系名称 | 专业 | 学位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

三、主要工作经历（6项以内）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 起止年月 | 工作单位 | 职务/职称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

四、创新价值、能力、贡献情况

|  |
| --- |
| 1.请准确、客观填写候选人创新能力情况，从研发成果原创性、成果转化效益和科技服务满意度等方面，阐述其在面向世界科技前沿、面向经济主战场、面向国家重大需求、面向人民生命健康方面的创新价值和主要贡献。请明确区分“个人、团队和单位在科技成果产出中的贡献”，限1000字以内。  2.为破除“四唯”倾向，“创新价值、能力、贡献”中不得填写论文、奖项、人才计划等内容，相关内容可在“代表性成果”、“重大项目情况”、“重要奖项情况”中填写。 |

五、代表性成果（对应创新价值、能力、贡献有关内容，填写代表性成果，不得简单罗列。主要代表性成果、代表性案例合计不得超过5项。以下表格仅供参考，具体以系统填报为准）

（一）主要代表性成果

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 类别 | 名称 | 时间 | 排名 | 本人主要贡献  （限100字） | 备注 |
| 1 | 论文 |  |  |  |  | 至少1篇国内科技期刊论文 |
| 2 | 著作 |  |  |  |  |  |
| 3 | 咨询报告 |  |  |  |  |  |
| 4 | 发明专利 |  |  |  |  |  |
| 5 | 标准 |  |  |  |  |  |
| 6 | 软件著作权 |  |  |  |  |  |
| 7 | 科技成果  转化情况 |  |  |  |  |  |
| 8 | 工程技术  成果 |  |  |  |  |  |
|  | ........ |  |  |  |  |  |

（二）代表性案例

|  |
| --- |
| 1.鼓励提供优秀临床、中医药、科研仪器设备研发等相关领域的一项代表性的案例，限2000字以内。其他领域可根据实际提供。（详见系统填写模板）  2.鼓励提供入选中国临床案例成果数据库、中医药案例成果数据库、科研仪器案例成果数据库的优秀案例。 |

（三）科技成果应用情况或技术推广情况

|  |
| --- |
| 请填写技术实践、普及推广、科技志愿服务等内容，附有关证明材料，限500字以内。 |

（四）其他代表性成果（限1项）

|  |
| --- |
| 1.可提供除上述类别之外，您认为能代表在相关领域内取得成果的有关材料，限500字以内。  2.请在系统其他代表性成果附件上传。 |

六、重大项目情况（5项以内）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 承担时间 | 项目名称（排名） | 本人主要贡献  （限100字） |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

七、重要组织任职情况（5项以内）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 起止年月 | 组织名称 | 所担任职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

八、重要奖项情况（5项以内）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 获奖时间 | 奖项名称 | 奖励等级（排名） | 本人主要贡献  （限100字） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

九、被提名人声明

|  |
| --- |
| 本人接受提名，并对以上内容及全部附件材料进行了审核，对其客观性和真实性负责，所提供的材料不涉及国家秘密。  被提名人签名：  年 月 日 |

十、工作单位意见

|  |
| --- |
| 由候选人工作单位对候选人政治表现、廉洁自律、道德品行等方面出具意见，并对候选人《提名书》及附件材料的真实性、准确性及涉密情况进行审核，限300字以内。  单位盖章：  年 月 日 |

十一、提名意见

|  |  |
| --- | --- |
| 提  名  单  位  意  见 | 1.如单位提名，请填写此项。请对候选人成就、贡献和学风道德进行评价，限300字以内。需加盖单位公章，意见中应明确写出是否同意提名。  2.中央和国家机关提名的，加盖相关司局公章；地方提名的，加盖省级妇联或科协公章；学术团体提名的，加盖相应学术团体公章。  单位盖章：  年 月 日 |
| 提  名  专  家  意  见 | 1.如专家提名，请填写此项。  2.请提名专家对候选人成就、贡献和学风道德的评价，限300字以内。意见中应明确写出是否同意提名，并由提名专家签字。  签字：  年 月 日 |

十二、评审意见（由中国青年女科学家奖评审机构填写）

|  |  |
| --- | --- |
| 学  科  评  审  组  意  见 | 学科评审组组长签字：  年 月 日 |
| 评  审  委  员  会  意  见 | 评审委员会主任签字：  年 月 日 |

附件2

第二十届中国青年女科学家奖团队奖  
候选团队提名表

|  |  |
| --- | --- |
| 候选团队 |  |
| 团队负责人 |  |
| 依托单位 |  |
| 提名渠道 |  |

中 国 科 学 技 术 协 会 制

一、基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 团队名称 | |  | | | | | | |
| 学科 | |  | | | | | 团队人数 |  |
| 团队成立时间 | |  | | | | | | |
| 依托项目 | 名 称 |  | | | | | 来 源 |  |
| 依  托  单  位 | 单位名称 |  | | | | | 主管部门 |  |
| 单位类别 |  | | | | | 法定  代表人 |  |
| 单位地址 |  | | | | | 行政区划 |  |
| 联系人 |  | 手 机 | |  | | 传 真 |  |
| 电子邮箱 | |  | | 电 话 |  |
| 团  队  负  责  人 | 姓 名 |  | 性 别 | |  | | 国 籍 |  |
| 民 族 |  | 出生年月 | |  | | 政治面貌 |  |
| 工作单位及职务 |  | | | | | | |
| 行政级别 |  | 最高学历 | |  | | 最高学位 |  |
| 专业技术职务 |  | 证件类型 | |  | | 证件号码 |  |
| 通讯地址 |  | | | | | 邮 编 |  |
| 单位电话 |  | | 本人手机 | |  | 本人电子邮箱 |  |
| 学科领域 | □数学与物理 □化学与材料 □生物农林  □医药卫生 □地球科学 □计算机与电子信息 | | | | | | | |

二、团队建设情况

|  |
| --- |
| 请填写团队简介，以及反映团队建设水平（例如：专家队伍、人才培养、交流合作、团队管理等）、持续发展与服务能力（例如：科研任务、发展规划、支撑条件、社会服务等）、影响力（例如：团队成员的学术团体兼职，团队或成员的社会贡献等），限1000字以内。 |

三、创新价值、能力、贡献情况

|  |
| --- |
| 1.请准确、客观填写候选团队创新能力情况，从研发成果原创性、成果转化效益和科技服务满意度等方面，阐述其在面向世界科技前沿、面向经济主战场、面向国家重大需求、面向人民生命健康方面的创新价值和主要贡献，限2500字以内。相关佐证材料可在系统对应上传。  2.为破除“四唯”倾向，“创新价值、能力、贡献”中不得填写论文、奖项、人才计划等内容。 |

四、代表性成果（对应创新价值、能力、贡献有关内容，填写团队代表性成果，不得简单罗列。主要代表性成果、代表性案例合计不得超过5项。以下表格仅供参考，具体以系统填报为准）

（一）主要代表性成果

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 类别 | 名称 | 时间 | 排名 | 团队成员主要贡献 |
| 1 | 论文 |  |  |  | 示例：  1.姓名，团队负责人，排名第1，本人贡献：（不超过100字）。  2.姓名，团队成员，排名第2，本人贡献：（不超过100字）。  …… |
| 2 | 著作 |  |  |  |  |
| 3 | 咨询报告 |  |  |  |  |
| 4 | 发明专利 |  |  |  |  |
| 5 | 标准 |  |  |  |  |
| 6 | 软件著作权 |  |  |  |  |
| 7 | 科技成果  转化情况 |  |  |  |  |
| 8 | 工程技术  成果 |  |  |  |  |
|  | ........ |  |  |  |  |

（二）代表性案例

|  |
| --- |
| 1.鼓励提供优秀临床、中医药、科研仪器设备研发等相关领域的一项代表性的案例，限2000字以内。其他领域可根据实际提供。（详见系统填写模板）  2.鼓励提供入选中国临床案例成果数据库、中医药案例成果数据库、科研仪器案例成果数据库的优秀案例。 |

（三）科技成果应用情况或技术推广情况

|  |
| --- |
| 请填写技术实践、普及推广、科技志愿服务等内容，附有关证明材料，限500字以内。 |

（四）其他代表性成果（限1项）

|  |
| --- |
| 1.可提供除上述类别之外，您认为能代表在相关领域内取得成果的有关材料，限500字以内。  2.请在系统其他代表性成果附件上传。 |

五、重大项目情况（5项以内，以下表格仅供参考，具体以系统填报为准）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 承担时间 | 项目名称（排名） | 团队成员主要贡献  （限100字） |
| 1 |  |  | 示例：  1.姓名，团队负责人，排名第1，本人贡献：（不超过100字）。  2.姓名，团队成员，排名第2，本人贡献：（不超过100字）。  …… |
| 2 |  |  |  |
| ... |  |  |  |

六、重要组织任职情况（5项以内）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 起止年月 | 组织名称 | 担任职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

七、重要奖项情况（5项以内，以下表格仅供参考，具体以系统填报为准）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 获奖时间 | 奖项名称 | 奖励等级（排名） | 团队成员主要贡献 |
| 1 |  |  |  | 示例：  1.姓名，团队负责人，排名第1，本人贡献：（不超过100字）。  2.姓名，团队成员，排名第2，本人贡献：（不超过100字）。  …… |
| 2 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |

八、候选团队声明

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.团队负责人声明  本人代表团队同意被提名，并承诺提名材料中所有信息真实可靠，不涉及国家秘密。若有失实和造假行为，本人愿承担一切责任。  （签字）  年 月 日 | | | | | | | |
| 2.团队主要成员签字（15人以内，不含团队负责人） | | | | | | | |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 学历/学位 | 职务/职称 | 学科领域 | 签字 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |

九、依托单位意见

|  |
| --- |
| 由候选团队依托单位对候选团队政治表现、廉洁自律、道德品行等方面出具意见，并对候选团队《提名书》及附件材料的真实性、准确性及涉密情况进行审核，限300字以内。  单位盖章：  年 月 日 |

十、提名意见

|  |  |
| --- | --- |
| 提  名  单  位  意  见 | 1.如单位提名，请填写此项。请对候选团队成就、贡献和学风道德进行评价，限300字以内。需加盖单位公章，意见中应明确写出是否同意提名。  2.中央和国家机关提名的，加盖相关司局公章；地方提名的，加盖省级妇联或科协公章；学术团体提名的，加盖相应学术团体公章。  单位盖章：  年 月 日 |
| 提  名  专  家  意  见 | 1.如专家提名，请填写此项。  2.请提名专家对候选团队成就、贡献和学风道德的评价，限300字以内。意见中应明确写出是否同意提名，并由提名专家签字。  签字：  年 月 日 |

十一、评审意见（由中国青年女科学家奖评审机构填写）

|  |  |
| --- | --- |
| 学  科  评  审  组  意  见 | 学科评审组组长签字：  年 月 日 |
| 评  审  委  员  会  意  见 | 评审委员会主任签字：  年 月 日 |

附件3

第九届未来女科学家计划  
候选人提名表

姓 名

专业专长

工作单位

提名渠道

中 国 科 学 技 术 协 会 制

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性别 |  | 照片 |
| 出生年月 | |  | 民族 |  |
| 籍 贯 | |  | 政治面貌 |  |
| 证件类型 | |  | 证件号码 |  |
| 所在单位  或学校 | |  | | 学籍关系或工作关系所在单位 |  |
| 所属二级学科 | |  | | 研究领域 |  |
| 通讯地址 | |  | | 人员类别 | □在读博士  □在站博士后 |
| 联系电话 | |  | | 手 机 |  |
| 邮政编码 | |  | | 电子邮箱 |  |
| 研究项目 | |  | | 起止时间 |  |
| 学科领域 | | □数学与物理 □化学与材料 □生物农林  □医药卫生 □地球科学 □计算机与电子信息 | | | |
| 简  历 | 何年何月至何年何月 | | | 在何单位（学校）任何职（读何专业） | |
|  | | |  | |
| 拟接受资助研究项目详细介绍 |  | | | | |
| 发表论文、专著的情况 | | | | | |
|  | | | | | |
| 已从事过研究工作的有关情况 | | | | | |
|  | | | | | |
| 声明 | 本人接受提名，对以上内容进行了审查，不涉及国家秘密。本人对其客观性和真实性负责。  被提名人签名：  年 月 日 | | | | |
| 候选人所在单位（学校）意见 | 由候选人所在单位（学校）对候选人政治表现、廉洁自律、道德品行等方面出具意见，并对候选人《提名书》及附件材料的真实性、准确性及涉密情况进行审核，限300字以内。  候选人所在单位（学校）盖章：  年 月 日 | | | | |
| 提名单位意见 | 1.如单位提名，请填写此项。请对候选人成就、贡献和学风道德进行评价，限300字以内。需加盖单位公章，意见中应明确写出是否同意提名。  2.地方提名的，加盖省级妇联或科协公章；学术团体提名的，加盖相应学术团体公章。  提名单位盖章：  年 月 日 | | | | |
| 提名专家意见 | 1.如专家提名，请填写此项。  2.请提名专家对候选人成就、贡献和学风道德的评价，限300字以内。意见中应明确写出是否同意提名，并由提名专家签字。  签字：  年 月 日 | | | | |
| 学  科  评  审  组  意  见 | 注：由评审机构填写。  学科评审组组长签字：  年 月 日 | | | | |
| 评  审  委  员  会  意  见 | 注：由评审机构填写。  评审委员会主任签字：  年 月 日 | | | | |

附件4

中国青年女科学家奖人选征求意见表

姓名： 单位： 职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 干部管理  部门意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 纪检监察  部门意见 | （盖章）  年 月 日 |

备注：候选人或候选团队负责人所在单位为政府机关和事业单位（包括高等院校、科研院所等）、国有企业的须提供此表；如出现对干部管理部门不明确的或存在延期提交等情况，请及时与领导工作委员会办公室联系，（010）62165293 62165291。

附件5

企业负责人征求意见表

姓 名： 职 务：

企业名称： 企业类型：

|  |  |
| --- | --- |
| 1.生态环境部门意见：  （盖章）  年 月 日 | 2.人力资源社会保障部门意见：  （盖章）  年 月 日 |
| 3.税务部门意见：  （盖章）  年 月 日 | 4.市场监管部门意见：  （盖章）  年 月 日 |
| 5.应急管理部门意见：  （盖章）  年 月 日 |

备注：候选人或候选团队负责人为企业负责人的须提供此表，包括国有企业、民营企业、外资企业等。如存在延期提交等情况，请及时与领导工作委员会办公室联系，（010）62165293 62165291。