附件2

编号：

**2023年度滨州农业科学技术奖**

**青年科技奖推荐书**

姓 名：

职 称：

从 事 专 业：

申 报 单 位：

推 荐 单 位：

滨州农业科学技术奖奖励委员会办公室制

年 月 日填

填表说明

1.姓名：填写被推荐人选姓名。

2.职称：填写具体的专业技术职务，如“教授”“研究员”等，请勿填写“正高”“副高”等。

3.申报单位：填写被推荐人人事关系所在单位，应为法人单位。

4.推荐单位：填写推荐单位全称。

5.行政职务：属于内设机构职务的应填写具体部门，如工作单位为XX大学，填写“XX学院院长”。

6.单位所在地：填写到县（市、区）。

7.声明：由被推荐人本人对全部附件材料审查后签字。

8.工作单位意见：由被推荐人人事关系所在单位填写，须由单位负责人签字并加盖单位公章。意见中应明确是否同意推荐。被推荐人人事关系所在单位与实际就职单位不一致的，实际就职单位应同时签署意见并签字、盖章。

9.推荐单位意见：须由推荐单位负责人签字并加盖单位公章，意见中应明确是否同意推荐。

一、个人信息

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 正面免冠  半身2寸  彩色近照 |
| 出生日期 |  | 民 族 |  | |
| 学 历 |  | 学 位 |  | |
| 籍 贯 |  | 政治面貌 |  | |
| 职 称 |  | 研究方向 |  | | |
| 工作单位 |  | | 行政职务 |  | |
| 单位性质 | □科研院所 □高等院校 □推广单位 □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 |  | 手 机 |  | | |
| 传真号码 |  | 电子信箱 |  | | |

二、主要学历（从大专或大学填起，5项以内）

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

三、主要工作经历（5项以内）

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

四、主要科学技术成就和贡献（简要介绍被推荐人从事工作以来的科技成果、创新业绩，科技成果应用或技术推广情况，科技服务满意度，以及今后研究思路等，限2000字以内。）

|  |
| --- |
|  |

五、重要科技奖项（限填5项以内，同一成果及相关科技奖项，只填写一项最高奖项。请在“基本信息”栏内按顺序填写成果（项目）名称，类别（国家、省、部、地市）名称，获奖等级，排名，证书号码，主要合作者。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 获奖年份 | 基本信息 | 本人作用和主要贡献(限100字) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

六、发明专利情况（限填5项以内。请按顺序填写实施的发明专利批准年份、专利名称，专利号，发明（设计）人，排名，主要合作者，本人在专利发明和实施中的主要贡献。如无实施证明材料则视为专利未实施。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 授权年份 | 基本信息 | 本人作用和主要贡献(限100字) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

七、代表作 （限填有代表性的论文、著作、技术研究报告等8篇（册）以内。请在“基本信息”栏内按顺序填写代表作名称，排名，主要合作者，发表刊物名称、或出版社名称、或上报机构名称。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 年份 | 基本信息 | 本人作用和主要贡献(限100字) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 声  明 | 本人接受推荐，并确认《推荐书》中以上内容和全部附件真实有效，无涉密内容，对因提供有关信息、证明材料不实或违反有关规定造成的后果，责任自负。  被推荐人签名： 年 月 日 | | |

八、工作单位意见（由被推荐人人事关系所在单位对被推荐人政治表现、廉洁自律、道德品行，以及《推荐书》和附件材料的真实性、准确性及涉密情况进行审核，并出具具体意见，限300字以内。）

|  |
| --- |
| 本单位按照相关规定对被推荐人材料进行了审核，被推荐人《推荐书》及其附件材料真实有效，均无涉密内容。    负责人签字： 盖章：  年 月 日 |

九、推荐单位意见（对被推荐人成就、贡献和学风道德作出评价，限300字以内。）

|  |
| --- |
| 本单位了解被推荐人的成就、贡献和学风道德等情况，对推荐材料的真实性负责，按程序推荐。  负责人签字： 盖章：  年 月 日 |