附件1

第六届全椒县“十佳最美科技工作者”、“十佳科技致富带头人”推荐表

**类别： □十佳最美科技工作者 □十佳科技致富带头人**

**候选人姓名：**

**工作单位：**

**推荐单位：**

填报日期：2023年 月

填 表 说 明

1.所在单位：填写候选人人事关系所在单位，应为法人单位。

2.推荐单位：由哪个单位推荐的，填写单位名称。

3.推荐表中所涉及日期统一用阿拉伯数字，如2023年01月01日。

4.照片为小2寸正面免冠彩色标准照，将照片电子版插入本表。

5.专业技术职务：应填写具体的职务，如“研究员”、“研究员级高级工程师”等，请勿填写“正高”、“副高”等。

6.毕业院校、工作单位填写全称，职务等要按照国家有关规定详细填写，属于内设机构职务的应填写具体部门，如“XX大学XX学院院长”。

7.工作经历从中专或大学毕业后填起，含科普工作经历。

8.主要事迹和贡献3000字左右，可另附页，内容应客观真实地反映候选人精神风貌、感人事迹、社会影响、所获重要奖励等情况。

9.推荐单位意见：意见中应明确写出是否征求组织人事及纪检部门意见，是否同意推荐，须加盖推荐单位公章。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | | | | | 性 别 | |  | | | | 照  片 |
| 民 族 | | |  | | | | | 出生年月 | |  | | | |
| 籍 贯 | | |  | | | | | 政治面貌 | |  | | | |
| 学 历 | | |  | | | | | 学 位 | |  | | | |
| 毕业院校 | | |  | | | | | 所学专业 | |  | | | | |
| 工作单位及职务 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 专业技术职务 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 办公电话 | | |  | | | 手 机 | |  | | | 电子邮箱 | |  | |
| 通讯地址 | | |  | | | | | | | | 邮 编 | |  | |
| 工  作  经  历 | 起止年月 | | | | | | 在何单位从事何工作 | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |
| 主要事迹和贡献（3000字左右，可另附页） | | | | | | | | | | | | | | |
| 曾获科技科普奖励情况（指县级及以上科技科普奖励） | | | | | | | | | | | | | | |
| 获奖时间 | | | | 奖项名称 | | | | | 奖励等级（排名） | | | 授奖部门 | | |
|  | | | |  | | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | | | |  | | |  | | |
| 发表论文、专著情况（择要填写） | | | | | | | | | | | | | | |
| 论文发表时间 | | | | 发表刊物名称 | | | | | 论文题目 | | | 被引用情况（次数） | | |
|  | | | |  | | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | | | |  | | |  | | |
| 个  人  声  明 | | 本人接受推荐，承诺推荐材料中所有信息真实可靠，若有失实和造假行为，本人愿承担一切责任。  候选人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 工作单位意见 | | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 推荐单位意见 | | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 学会（专业）评审组意见：      组长签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 评审委员会意见：  主任签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |