附件1

2022-2024年度中华中医药学会青年人才托举工程项目

申报书

申请类型: □中国科协立项 □中华中医药学会立项

学科分类: □中药 □临床 □基础

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 |  | | 贴  照  片  处 | |
| 出生年月 | |  | | 政治面貌 |  | |
| 最高学历 | |  | | 职称职务 |  | |
| 专 业 | |  | | 研究方向 |  | |
| 联系手机 | |  | | 电子邮箱 |  | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | |
| **一、主要教育经历（从大专或大学填起，3项以内）** | | | | | | | | |
| 起止年月 | | 毕业院校 | | | 专业 | | | 学位 |
|  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  |
| **二、主要工作经历（3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、论文专著及知识产权成果情况（10项以内）** | | | | | | | | |
| （请详细注明著作或论文信息，是否被SCI/EI/SSCI/CSSCI收录，影响因子多少；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） | | | | | | | | |
| **五、研究计划** | | | | | | | | |
| 内容需包括立项背景、研究计划、研究目标、研究的创新性、个人成长发展规划，重点围绕三年研究计划（2022年-2024年），突出研究工作的创新和意义。（3000字以内） | | | | | | | | |
| **六、资金使用计划** | | | | | | | | |
| 说明在三年（2022年-2024年）中对资金的使用方向、重点、每年度的考核指标等相关内容。 | | | | | | | | |
| 推荐意见（被托举人推荐单位对推荐人选职业道德、相关陈述的真实性作出承诺，明确是否同意推荐）  推荐渠道：🞎地方学会 🞎分支机构 🞎单位会员 🞎同行专家推荐  推荐单位负责人签字：  推荐单位盖章（单位公章）：  年 月 日  **备注：分支机构推荐需注明分支机构名称，并请主任委员签字。同行专家推荐的申报人不需要填报本栏。** | | | | | | | | |
| 候选人工作单位意见（被托举人工作单位对推荐人选职业道德、相关陈述的真实性以及支持保障措施的落实作出承诺，并完成公示无异议，明确是否同意推荐）  单位负责人签字：  候选人签字：  单位盖章（公章）：  年 月 日  **备注：推荐单位负责人、 候选人必须签字，否则无效。** | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **七、推荐专家情况（必须有3位专家推荐，并签字确认）-渠道推荐的申报人不需要填报此栏** | | | | | | | |
| 姓 名 | 性 别 | 年龄 | 职务/职称 | 专业 | 工作单位 | 联系手机 | 联系邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备注 |  | | | | | | |
| 推荐专家意见：  1.推荐专家：  签字：   1. 推荐专家：   签字：  3. 推荐专家：  签字： | | | | | | | |

注：材料报送截止日期：2022年7月26日前