附件1

编号：

“吉林省青年科技人才托举工程”

人选推荐书

被托举人

推荐单位/推荐人 ：吉林省物理学会

项目承担单位：

主要参加单位

吉林省科学技术协会

年 月

填 报 说 明

一、本推荐书为评审工作的主要依据之一，推荐单位或推荐人必须保证其真实性和严肃性，相应栏目要填写完整，不得含有涉密内容。

二、推荐书应为A4开本的双面打印稿，报送一式10份。其中，签字、盖章页提交1份原件即可，其它可复印。推荐书应使用普通纸质材料做封面，不采用胶圈、文件夹等装订方式。

三、推荐单位为具备资格的省级学会和高校科协；推荐人为在吉林省工作的两院院士，省科协主席、兼职副主席。

四、项目承担单位为具备资格的省级学会；主要参加单位是推荐人选所在的工作单位。

五、各栏目填写内容应简练明确，项目承担单位管理能力概述部分需附相关证明材料；被托举人个人评价部分需附科研成果、创新性业绩等相关材料。

六、本推荐书填报说明由吉林省科协负责解释。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐单位基本情况 | | | | | | | | | |
| 单位名称 | 吉林省物理学会 | | | | | | | | |
| 负责人  （理事长/  主席） | 姓 名 | | | 马琰铭 | | | 联系电话 |  | |
| 工作单位及  职务、职称 | | | 吉林省物理学会理事长，教授 | | | | | |
| 联系人  （秘书长/秘书处负责人） | 姓 名 | | | 王彦超 | | | 联系电话 |  | |
| 电子邮箱 | | | wyc\_jl@jlu.edu.cn | | | 传 真 |  | |
| 工作单位及  职务、职称 | | | 吉林省物理学会，秘书长，教授 | | | | | |
| 通信地址 | | | 吉林省长春市前进大街2699号 | | | | | |
| 推荐人基本情况 | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | | 学科领域 | | |  | | |
| 工作单位  及职务、职称 |  | | | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | | 传 真 |  | |
| 电子邮箱 |  | | | | | | | | |
| 项目承担单位基本情况 | | | | | | | | | |
| 负责人  （理事长） | 姓 名 | | |  | | | 联系电话 |  | |
| 工作单位及  职务、职称 | | |  | | | | | |
| 联系人  （秘书长） | 姓 名 | | |  | | | 联系电话 |  | |
| 电子邮箱 | | |  | | | 传 真 |  | |
| 工作单位及  职务、职称 | | |  | | | | | |
| 通信地址 | | |  | | | | | |
| 主要参加单位基本情况 | | | | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | | | 单位性质 |  | |
| 负责人 | 姓 名 | | |  | | | 联系电话 |  | |
| 工作单位及  职务、职称 | | |  | | | | | |
| 联系人 | 姓 名 | | |  | | | 联系电话 |  | |
| 电子邮箱 | | |  | | | 传 真 |  | |
| 工作单位及  职务、职称 | | |  | | | | | |
| 通信地址 | | |  | | | | | |
| 项目承担单位管理能力概述 | | | | | | | | | |
| 概述学会的学科优势、专家优势、资源优势、制度优势等方面的综合实力，最近3年年检情况、参与省科协所属省级学会年度评价情况，承担省科协引领学会能力提升项目、论坛项目、学术年会分会场等项目活动情况。 | | | | | | | | | |
| 被托举人基本情况 | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | | |  | 正面免冠  半身2寸  红底近照 | |
| 出生日期 |  | | | 民 族 | | |  |
| 职 称 |  | | | 党 派 | | |  |
| 学 历 |  | | | 研究领域 | | |  |
| 办公电话 |  | | | 移动电话 | | |  | | |
| 电子邮箱 |  | | | | | | | | |
| 工作单位及  职务、职称 |  | | | | | | | | |
| 社会任职 |  | | | | | | | | |
| 主要简历 | | | | | | | | | |
| 自何年何月至何年何月 | | | 在何地何单位 | | | | | | 职务 |
|  | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | |  |
| 个人评价 | | | | | | | | | |
| 概述主要成就或突出特点，项目研究重点发展方向和规划目标。 | | | | | | | | | |
| 托举院士、专家扶持计划 | | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 | |  | | |
| 出生年月 | |  | | | 联系电话 | |  | | |
| 工作单位及  职务、职称 | |  | | | | | | | |
| 扶持计划描述 | | | | | | | | | |
| 概述对被托举人的扶持计划，要求具体、可操作、可量化。 | | | | | | | | | |
| 本人承诺将在托举期内认真履行托举专家职责，主动作为，为被托举人的学术成长与职业发展发挥积极作用。  托举院士、专家签字： | | | | | | | | | |
| 经费使用计划 | | | | | | | | | |
| 省科协资助经费： 万元 | | | | | | | | | |
| 按照资助经费金额和使用范围，按年份分别制定使用计划。  第1年：  第2年：  第3年： | | | | | | | | | |
| 项目主要参加单位配套经费： 万元 | | | | | | | | | |
| 按不低于资助经费50%额外安排培养经费，并制定使用计划。 | | | | | | | | | |
| 推荐单位意见 | | | | | | 推荐人意见 | | | |
| 负责人签字：  （省级学会或高校科协盖章）  年 月 日 | | | | | | 推荐人签字：  年 月 日 | | | |
| 项目承担单位意见 | | | | | | 主要参加单位意见 | | | |
| 负责人签字：  （省级学会盖章）  年 月 日 | | | | | | 负责人签字：  （被托举人所在工作单位盖章）  年 月 日 | | | |