附件

杭州市“最美科技工作者”

推荐表

被推荐人姓名：

工 作 单 位：

推 荐 单 位：

联 系 电 话：

填报日期：2024年 月 日

填 写 说 明

1.被推荐人工作单位和推荐单位对提供材料的真实性负责。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。

2.填表涉及日期统一用阿拉伯数字，如2024年1月1日。

3.照片为小2寸正面免冠彩色标准照。

4.工作简历从中专或大学填起，时间要连续，毕业院校、工作单位填写全称，内设机构应填具体部门，职务、职称等按国家有关规定详细规范填写，如1999.08-2020.10 XXX大学XXX学院副院长。

5.主要事迹1500字之内，简要事迹300字之内，内容应真实客观地反映被推荐人精神风貌、工作业绩、主要贡献、社会影响等。

6.获奖成果、发明专利证书，以及著作、论文将刊物名称、目录及发表论著首页，按时间顺序附复印件；主流媒体报道的附链接或复印件。内容多的突出重点或反映近5年情况。

7.所有提交的文本材料均用A4纸格式并转化为PDF。

8.报送截至2024年3月25日。材料不予退还，另行处理。

一、被推荐人基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 民族 |  | | | 照  片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | | 政治面貌 |  | | |
| 学历 |  | | 学位 | |  | | | |
| 毕业院校 |  | | | | | | | |
| 所学专业 |  | | 专业技术职称 | | |  | | | |
| 工作单位及职务 | |  | | | | | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | |
| 手机号码 |  | | | | E－mail | |  | | |
| 工作类别 | □ 科研工作者  □ 科技创业者 | | | □ 科技特派员  □ 科普工作者 | | | | □ 科技服务工作者  □ 科技管理工作者 | |

二、工作简历

|  |  |
| --- | --- |
| 起止年月 | 在何单位从事何工作 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

三、主要事迹

|  |
| --- |
| 1500字以内重点事迹 |
| 300字以内简要事迹 |

四、奖励和荣誉

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 获得科技奖励情况 | | | | |
| 获奖时间 | 奖励名称 | 奖励等级 | 授奖部门 | 获奖排名 |
| 填写市级以上的科技奖 | | | | |
| 获得荣誉情况 | | | | |
| 填写县级以上各类由政府颁发的奖励 | | | | |
| 媒体宣传情况 | | | | |
| 市级以上主流媒体的采访或事迹报道（标题+链接） | | | | |

五、推荐审核意见

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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。  被推荐人签名：  年 月 日 | |
| 所在单位意见 | 党组织盖章  年 月 日 | 纪检组织盖章  年 月 日 |
| 推荐单位意见 | 盖章  年 月 日 | |
| 活动办公室意见 | 盖章  年 月 日 | |