附件1

浙江省有突出贡献

中青年专家申报表

姓 名 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

工作单位 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

推荐部门 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

浙江省人力资源和社会保障厅

2025年制

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 | |  | |  | | | |
| 民 族 | |  | | | 出生年月 | |  | |
| 政治面貌 | |  | | | 籍 贯 | |  | |
| 参加工作时间 | |  | | | 在浙全职  工作年限 | |  | |
| 身份证号 | |  | | | | | | |
| 最高学历/学位 | |  | | | 毕业学校和时间 | |  | | | | | |
| 所学专业 | |  | | | 国外留学情况 | |  | | | | | |
| 现从事专业  （职业工种） | |  | | | 职称/技能等级 | |  | | | | | |
| 工作单位及职务 | |  | | | | | | | | | | |
| 手机 | |  | | | 通讯地址 | |  | | | | | |
| 专业工作主要经历 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 获奖情况 | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 奖励级别 | 获奖名称 | | | 项目名称 | | | 等级排名 | | | 获奖时间 | |
|  |  |  | | |  | | |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | | |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | | |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | | |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | | |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | | |  | | |  | |
| 参与过的主要项目 | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 项目名称 | | 起止时间 | 项目性质和来源 | | | | 经费总额（万元） | | | 本人排名、参与人数和任务 | |
|  |  | |  |  | | | |  | | |  | |
|  |  | |  |  | | | |  | | |  | |
|  |  | |  |  | | | |  | | |  | |
|  |  | |  |  | | | |  | | |  | |
| 代表论文和著作 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 专利情况 | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 专利名称 | | 专利号 | | | 专利类别 | 批准时间 | | | 排名 | 授权 | 投产 |
|  |  | |  | | |  |  | | |  |  |  |
|  |  | |  | | |  |  | | |  |  |  |
|  |  | |  | | |  |  | | |  |  |  |
|  |  | |  | | |  |  | | |  |  |  |
|  |  | |  | | |  |  | | |  |  |  |
|  |  | |  | | |  |  | | |  |  |  |
| 突出贡献事迹（限500字以内） （简述所做出的突出贡献及取得显著经济、社会效益等情况） | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 所在单位推荐意见 | | | | | | | | | | | | |
| 盖 章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 同行专家评议意见 | | | | | | | | | | | | |
| 专 家 签 名：    年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 所在设区市人力社保部门或省级主管部门推荐意见 | | | | | | | | | | | | |
| 盖 章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 评审意见 | | | | | | | | | | | | |
| 盖 章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

附件2

浙江省有突出贡献中青年专家推荐情况汇总表

（专技/技能）

推荐单位： （公章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 分配名额数： ；实际推荐人数： 。 | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 民族 | 政治  面貌 | 工作单位 | 公民身份证号码 | 职称/职业技能等级 | 文化程度 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 填表日期： 联系电话：