

**中国科学院关键技术人才**

**申请表**

**申 请 人：**

**依托单位：**

**四类机构：**

**从事领域：**

(请 选 择：数理天文、化学材料、生命医学、

工程装备、信息技术、地球环境 )

**填表日期：**

中国科学院人事局

2019年制

**说 明**

一、请申请人实事求是地填写表中各项内容。

二、申请人可提供任职情况证明材料、专利证书复印件、获奖证书复印件及其他能反映本人技术水平和贡献的相关材料作为附件。

三、填报材料中请勿涉及秘密内容。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 | |  | 出生年月 |  | |
| 行政职务 | |  | | 最高学历/学位 | | |  | | |
| 从事专业 | |  | | 专业技术职务 | | |  | | |
| 邮箱 | |  | | 手机 | | |  | | |
| 教育  经历 | 起始时间-终止时间 院校 专业 学位 | | | | | | | | |
| （从大学填写） | | | | | | | | |
| 工作  经历 | 起始时间 终止时间 单位 职务 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 申请人主要技术优势（包括技术能力、解决关键技术问题或技术突破的情况等）、创新点和贡献。本栏限1页。 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 专利情况（按重要性填写，不超过5项） | | | | | | | | | |
| 序号 | 专利名称 | | 专利保护期 | | 授权国家 | | 类别 | | 发明人排序 | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |
| 发表文章情况（按重要性填写，不超过5项）（此项仅作为评价参考） | | | | | | | | | | |
| 论文  题目 | 期刊  名称 | | 卷期 | | 发表  时间 | | 是否被SCI/EI收录 | | 作者排序 | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主持、参加项目的情况（按重要性填写，不超过5项） | | | | | | | | | |
| 序号 | 项目名称 | | 项目来源  及性质 | | 起止时间 | | 经费额度  （万元） | 担任角色 | |
|  |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  |  | |
| 其他（包括获得的重要奖励、学术任职、学生培养等情况。） | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 工作设想（获资助后的工作安排、预期成果、工作单位现有技术支撑条件等，本栏限1页） | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 经费预算（单位：万元） | | | | | | | | | | |
| 预算年度  科目名称 | | 第一年度 | | 第二年度 | | 第三年度 | | | 总计 | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |
| 合计 | |  | |  | |  | | |  | |
| 本年度作为负责人申报的其他院级人才项目（没有请填“无”） | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 申请人意见：  本人承诺以上信息均真实有效。  申请人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 单位推荐意见：  负责人（公章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | |