附件1



**“青年人才托举工程”**

**推 荐 表**

候选人姓名

专 业

候选人单位

联系方式

电子邮箱

填报日期

**中国卫星导航定位协会 制**

**2018年10月**

一、基本情况

**1.基本信息**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 照片 |
| 出生日期 | 年 月 日 | 民族 |  |
| 政治面貌 |  | 职务 |  |
| 研究方向 |  |
| 毕业院校 |  | 最高学位 |  |
| 专业技术职称 |  | 工作单位 |  |
| 身份证号 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 单位电话 |  | 手机 |  |
| 传真号码 |  | Email |  |

**2.主要学历（从大学填起，包括国外学历）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 起止年月 | 校（院）及系名称 | 专 业 | 学位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3.主要经历（毕业以后从事科技或管理工作的经历，含博士后）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 起止年月 | 工作单位及部门 | 职务/职称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**4.重要科技奖项情况（获奖情况、发明专利，限填5项）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 获奖时间 | 奖项名称/专利名称 | 奖励名称、等级（排名） |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

**5.发表论文、专著的情况（限填10篇有代表性的论文和著作）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 论文、论著名称 | 年份 | 排名 | 发表刊物或出版社名称 | 是否被SCI、EI检索 | 他引次数 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |

注：4-5请附有关证明材料复印件

**6. 主要科研工作、创新成果和技术应用情况简介（限1000字以内）**

|  |
| --- |
|  |

二、2018-2020年培养计划

**1.托举专家导师团队（责任导师1位、合作专家2位、所在单位联系人员1位、协会青年托举工程业务负责管部门人员1位）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 单位 | 专业 | 职务/职称 | 联系方式（手机/邮箱） | 在本项目中承担的主要工作 |
| 1 |  |  |  |  |  | 责任导师 |
| 2 |  |  |  |  |  | 合作专家 |
| 3 |  |  |  |  |  | 合作专家 |
| 4 |  |  |  |  |  | 所在单位联系人员 |
| 5 |  |  |  |  |  | 协会青托负责人员 |

**2．托举对象在三年内的主要规划与目标（限3000字以内）**

|  |
| --- |
| 本栏目是青年人才托举工程托举对象根据现有科研基础制定的课题（项目）研究主要内容，包括自主开展科研创新课题的研究内容；参加各种学习培训、国内外各类学术交流与国际组织后备人员培养等。 |
|  |

**3．所在单位在三年内对托举对象的培养目标（限1000字以内）**

|  |
| --- |
| 本栏目是青年人才托举工程托举对象所在单位在培养过程中制定的为培养对象提供必要科研条件支持的计划，如：将其纳入重点技术/学术带头人培养计划；安排托举对象参加重大工程、重要型号任务、重大创新工程等；推荐至国际学术组织任职或作为后备等。 |
|  |

**4.2018-2020年主要考核指标**

|  |  |
| --- | --- |
| **年度** | **主要考核指标** |
| 2018年 |  |
| 2019年 |  |
| 2020年 |  |

三、2018-2020经费支出预算

 **2018年度 单位：万元**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 支出内容 | 项目资助资金 | 所在单位配套资金 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |
| 合计 |  | 15万元 |  |  |

**2019年度 单位：万元**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 支出内容 | 项目资助资金 | 所在单位配套资金 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |
| 合计 |  | 15万元 |  |  |

 **2020年度 单位：万元**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 支出内容 | 项目资助资金 | 所在单位配套资金 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |
| 合计 |  | 15万元 |  |  |

注：经费预算中不能包含固定资产采购、工资奖金发放及债务偿还。

四、推荐意见

**1.推荐专家意见**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 专家姓名 | 专业 | 工作单位 | 邮箱 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 推荐专家意见（每位专家意见不超过300字）：1. 责任导师：签字： 2. 合作专家：签字： 3. 合作专家：签字：  |

**2.托举对象所在单位意见及学会意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 声明 | 本人对以上内容及全部附件材料进行了审查，对其客观性和真实性负责。托举候选人签名：年 月 日 |
| 工作单位意见 |  单 位 盖 章：年 月 日 |
| 推荐学会意见 |  单 位 盖 章：年 月 日 |