附件

江苏省侨联“鹏起计划”资助培养申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 姓 名 |  |
| 一级学科 |  |
| 研究方向 |  |
| 所在单位 |  |
| 推荐单位 |  |

|  |
| --- |
| 江苏省侨联 制 |

2024年

填表说明

1．姓名：填写申报人姓名。

2．所在单位：填写申报人人事关系所在单位，应为法人单位。

3．专业技术职称：应填写具体的职称，如“工程师”“高级工程师”等，请勿填写“副高”、“中级”等。

4．一级学科、二级学科、研究方向、申报类别：请根据所从事的科研活动认真填写，评审时将按申报类别、学科、研究方向进行编组。

5．所在单位及行政职务：属于内设机构职务的应填写具体部门。

6．本人声明：由申报人对全部附件材料审查后签字。

7．同行评议：应为具有正高级职称的相同专业领域内专家。

8．所在单位意见：由申报人人事关系所在单位填写，加盖单位法人公章。意见中应明确写出是否同意推荐。申报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盖章。

一、个人信息

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 民 族 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  |
| 出 生 地 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  |
| 侨界身份(选择划勾) | □归侨 □侨眷 □留学归国人员 | 侨居国（留学国家） |  |
| 一级学科 |  | 二级学科 |  |
| 研究方向 |  | 专业技术职务 |  |
| 申报类别 | □理学 □工学 □农学 □医学 □交叉学科 □人文社科 |
| 单位性质 | □政府机关 □高等院校 □科研院所 □其他事业单位□国有企业 □民营企业 □外资企业 □其他  |
| 是否入选过省级以上人才计划（项目） |  |
| 是否能够参与省侨联政治引领培训、相关学术交流、联谊合作等活动 |  |
| 手 机 |  | 电子邮箱 |  |
| 通信地址 |  |

二、主要学历（从大专或大学填起）

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

三、工作经历

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 起止年月 | 所在单位 | 职务、职称 |
|  |  |  |
|  |  |  |

四、主要获奖情况（不超过6项）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 获奖时间 | 奖项名称 | 奖励等级（排名） |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

五、代表性论文、专利、专著情况

|  |
| --- |
| 请列出有代表性的，以“第一作者”或“通讯作者”公开发表、出版的论文、专著，以及发明专利等信息。论文须注明论文名称、发表刊物名称、发表日期、刊物影响因子等信息；专著须注明专著名称、出版单位、出版年份等信息。总数不超过8篇（项/本）。 |

六、从事研究情况

|  |
| --- |
| 重点填写在研的研究项目情况。不超过1000字。 |

七、资助培养期内个人计划与预期目标

|  |
| --- |
| 包括拟开展科学技术研究或项目实施计划安排、实施进度、阶段性科技成果和经济社会效益以及预期目标，限800字。 |

八、项目计划进度及阶段目标

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 实施阶段 | 目标内容 | 时间跨度 |
| 第一阶段 |  | 2024.～ |
| 第二阶段 |  |  |
| 第三阶段 |  |  |
| 第四阶段 |  | ～2026. |

九、经费支出预算

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 支出内容 | 金 额（万元） | 测算说明 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

十、本人声明

|  |  |
| --- | --- |
| 声明 |  本人对以上全部内容进行了审查，对其客观性和真实性负责。申 报 人 签 名：  年 月 日 |

十一、推荐、评审、审批意见

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 同行评议 | 专家姓名 |  | 专业技术职务 |  | 工作单位 |  |
| 推荐意见：签名：2024年 月 日 |
| 专家姓名 |  | 专业技术职务 |  | 工作单位 |  |
| 推荐意见：签名：2024年 月 日 |
| 所在单位意见 | 由申报人人事关系所在单位对申报人政治表现、廉洁自律、道德品行、学术科研成就和发展潜力等方面出具意见，并对《推荐书》及附件材料的真实性及涉密情况进行审核，限100字以内。 （单位盖章） 年 月 日 |
| 专家评审意见 | 填写组织专家评审、公示等情况。  负责人签字： （盖章） 年 月 日 |
| 江苏省侨联审批意见 |  （盖章） 年 月 日 |

江苏省侨联办公室 2024年4月2日印发