附件3

第九届未来女科学家计划

候选人推荐表

**（山东省内推荐用）**

姓 名：

专业专长：

推荐渠道：

工作单位：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性别 |  | 照片 |
| 出生年月 | |  | 民族 |  |
| 籍 贯 | |  | 政治面貌 |  |
| 证件类型 | |  | 证件号码 |  |
| 所在单位  或学校 | |  | | 学籍关系或工作关系所在单位 |  |
| 所属二级学科 | |  | | 研究领域 |  |
| 通讯地址 | |  | | 人员类别 | □在读博士  □在站博士后 |
| 联系电话 | |  | | 手 机 |  |
| 邮政编码 | |  | | 电子邮箱 |  |
| 研究项目 | |  | | 起止时间 |  |
| 学科领域 | | □数学与物理 □化学与材料 □生物农林  □医药卫生 □地球科学 □计算机与电子信息 | | | |
| 简  历 | 何年何月至何年何月 | | | 在何单位（学校）任何职（读何专业） | |
|  | | |  | |
| 拟接受资助研究项目详细介绍 |  | | | | |
| 发表论文、专著的情况 | | | | | |
|  | | | | | |
| 已从事过研究工作的有关情况 | | | | | |
|  | | | | | |
| 声明 | 本人接受推荐，对以上内容进行了审查，不涉及国家秘密。本人对其客观性和真实性负责。  被推荐人签名：  年 月 日 | | | | |
| 候选人所在单位（学校）意见 | 由候选人所在单位（学校）对候选人政治表现、廉洁自律、道德品行等方面出具意见，并对候选人《推荐书》及附件材料的真实性、准确性及涉密情况进行审核，限300字以内。  候选人所在单位（学校）盖章：  年 月 日 | | | | |
| 推荐单位意见 | 请对候选人成就、贡献和学风道德进行评价，限300字以内。需加盖单位公章，意见中应明确写出是否同意推荐。  推荐单位盖章：  年 月 日 | | | | |