附件3

第九届未来女科学家计划
候选人提名表

姓 名

专业专长

工作单位

提名渠道

中 国 科 学 技 术 协 会 制

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 本人接受提名，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。被提名人签名：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《提名书》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 |
| 提名单位意见 | 1.如单位提名，请填写此项。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提名。2.地方提名的，加盖省级妇联或科协公章；学术团体提名的，加盖相应学术团体公章。提名单位盖章：年 月 日 |
| 提名专家意见 | 1.如专家提名，请填写此项。2.请提名专家对候选人成就、贡献和学风道德的评价，限300字以内。意见中应明确写出是否同意提名，并由提名专家签字。签字：  年 月 日 |
| 学科评审组意见 | 注：由评审机构填写。学科评审组组长签字： 年 月 日 |
| 评审委员会意见 | 注：由评审机构填写。评审委员会主任签字： 年 月 日 |