附件2

2018年度未来女科学家计划候选人推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | 性别 |  | 照片 |
| 出生年月 | | |  | 民族 |  |
| 籍 贯 | | |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号码 | | |  | | |
| 所在单位  或学校 | | |  | | 学籍关系或工作关系所在单位 |  |
| 所属学科 | | |  | | 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 |  |
| 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 | | 本人对以上内容进行了审查，对其客观性和真实性负责。  候选人签名：  年 月 日 | | | | |
| 候选人所在单位（学校）意见 | | 候选人所在单位（学校）盖章：  年 月 日 | | | | |
| 推荐单位意见 | | 注：组织推荐填写。  推荐单位盖章：  年 月 日 | | | | |
| 提名专家意见 | 注：提名专家填写。提名意见可由其中一位提名专家填写，签字处三位提名专家须联合签字。  签字：  年 月 日 | | | | | |