

附件

专业类别（请选择）

☐ 肿瘤基础研究 ☐ 肿瘤临床

2024 年度福建省抗癌协会杰出青年人才奖

推 荐 表

（样表）

人选姓名 _____

专业专长 _____

推荐单位 _____

工作单位 _____

福建省抗癌协会制

一、个人信息

姓 名		性 别		照 片
出生日期	XXXX-XX-XX	民 族		
学 历		学 位		
籍 贯		党 派		
身份证号码			会员号码	M16……
专业技术职称		专业专长		
工作单位 及行政职务				
通信地址				
手 机		微信号		
电子邮箱				

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
XXXX 年 XX 月 -XXXX 年 XX 月			

三、主要工作经历

起止年月	工作单位	职务/职称
XXXX 年 XX 月 -XXXX 年 XX 月		

四、近五年重要学术任（兼）职情况

（请依次填写中国/福建省抗癌协会相关任职情况、其他学会任职情况）

起止年月	学术组织名称	担任职务
XXXX 年 XX 月 -XXXX 年 XX 月		

五、近五年获得厅局级以上重要科技奖励情况

(请依次填写本人获得的国家级、省部级及厅局级重要科技奖励)

序号	获奖时间	奖项名称	奖励等级及排名
	XXXX 年 XX 月		X 等奖, 排名第 X

六、获重大人才培养奖励计划情况 (请填写获得国家及省市人才计划等情况)

序号	年度	项目名称

七、近五年主持省部级以上课题情况

(请填写本人近五年已完成和正在主持的省部级以上课题, 并按照重要程度排序)

序号	项目(课题)名称、编号	项目(课题)来源	起止时间	科研经费(万元)

八、主要知识产权证明

(请填写本人已授权的知识产权, 包括发明专利、实用新型专利、外观设计专利和计算机软件著作权、集成电路布图设计权等)

序号	类别	国别	授权号	授权时间	知识产权具体名称	发明人

九、主要科学技术创新、成就和贡献

本栏目是评价被推荐人的重要依据。应详实、准确、客观地填写被推荐人从开始工作起至今为止，在学科发展、推动行业技术进步等方面作出的贡献。限 1000 字以内。

十、临床技术水平和工作业绩

申报“肿瘤临床”类别人员填写本栏目（1000 字以内）

十一、近五年发表代表性论文、专著的情况（限第一或通讯作者）

序号	发表论文名称 (影响因子, 中科院大类分区)	发表年度	发表刊物名称	第一/通讯作者
序号	出版专著名称	出版时间	出版单位名称	专著署名情况

十二、被推荐人声明

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。 被推荐人签名： 年 月 日
--------	---

十三、工作单位和推荐单位意见

工 作 单 位 意 见	所在单位盖章： 年 月 日
推 荐 单 位 意 见	负责人签字： 年 月 日