附件1

“江苏留学回国先进个人奖”

申 报 表

（创新类）

姓 名：

单 位：

推荐地区（部门）：

填表日期：

江苏省人力资源和社会保障厅 制

“江苏留学回国先进个人奖”申报人承诺书

申报人声明：

在此次“江苏留学回国先进个人奖”申报中，所提交的材料真实、合法。不存在知识产权纠纷以及违反保密约定、竞业禁止、兼职取酬限制等情况。未发生意识形态重大问题，无违法违纪等问题，无社会征信问题。现已全职到岗。如有不实之处，愿负相应的法律责任，并承担由此产生的一切后果。

特此声明！

申报人签字：

申报人单位：（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性别 |  | | 电子照片  （一寸免冠） | |
| 出生年月 | |  | | | 学位 |  | |
| 毕业时间 | |  | | | 学历 |  | |
| 毕业院校 | |  | | | 籍贯 |  | |
| 从事专业 | |  | | | | 党 派 | |  | |
| 工作单位 | |  | | | | 单位性质 | |  | |
| 职 务 | |  | | | | 职 称 | |  | |
| 留学国家 | |  | | | | 回国工作时间 | |  | |
| 行业分类 | |  | | | | 手机号码 | |  | |
| 身份证件名称及号码 | |  | | | | 进博站年份 | |  | |
| 主要工作经历 | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | | | 工作经历 | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
| 主要科研项目 | | | | | | | | | |
| 序号 | 项目名称 | | 项目来源 | | | 起止时间 | 本人作用 | | 项目进展与成果转化情况 |
|  |  | |  | | |  |  | |  |
|  |  | |  | | |  |  | |  |
|  |  | |  | | |  |  | |  |
|  |  | |  | | |  |  | |  |
|  |  | |  | | |  |  | |  |
|  |  | |  | | |  |  | |  |
|  |  | |  | | |  |  | |  |
|  |  | |  | | |  |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 代表性著作或论文 | | | | | | |
| 序号 | 著作或论文题目 | 刊物名称 | 发表时间 | 作者身份  （独立、位次/人数） | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
| 获奖情况 | | | | | | |
| 序号 | 奖项名称 | 奖项来源 | 取得时间 | 奖项等级 | 位次／人数 | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
| 其他标志性成果情况（如承担重大攻关任务、取得发明专利等） | | | | | | |
| 序号 | 成果名称 | 证书编号（来源） | 取得时间 | | | 位次／人数 |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
| 主要业绩总结（1000字以内） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 所在学院意见 |
| （盖章）    年 月 日 |
| 推荐部门意见  （设区市人力资源社会保障部门、省级业务主管部门、中央驻苏单位） |
| （盖章）    年 月 日 |
| 省人力资源社会保障厅意见 |
| （盖章）  年 月 日 |