附件1

2024年上饶市“最美科技工作者”

推 荐 表

**候选人姓名：**

**工作单位：**

**推荐单位：**

填报日期：2024年 月 日

填 表 说 明

1．所在单位：填写候选人人事关系所在单位，应为法人单位。

2．推荐单位：各设区市党委宣传部、科协、科技局、国防科技工业管理部门，省级学会（协会、研究会）、院校科协、企业（园区）科协，三甲医院科协作为推荐单位，由哪个单位推荐的，填写单位名称。

3．推荐表中所涉及日期统一用阿拉伯数字，如2024年01月01日。

4．照片为小2寸正面免冠彩色标准照，将照片电子版插入本表。

5. 专业技术职务：应填写具体的职务，如“研究员”、“研究员级高级工程师”等，请勿填写“正高”、“副高”等。

6．毕业院校、工作单位填写全称，职务等要按照国家有关规定详细填写，属于内设机构职务的应填写具体部门，如“XX大学XX学院院长”。

7．学习工作经历从中专或大学毕业后填起，含科普工作经历。

8．主要事迹3000字左右，感人故事1000字以内，内容应客观真实地反映候选人感人事迹、精神风貌、社会影响情况。

9．所在单位意见：意见中应明确写出是否同意推荐，须加盖所在单位公章。

10．推荐单位意见：意见中应明确写出是否同意推荐，须加盖推荐单位公章。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | | 性 别 |  | | | 照  片 | |
| 民 族 | |  | | | | 出生年月 |  | | |
| 籍 贯 | |  | | | | 政治面貌 |  | | |
| 学　历 | |  | | | | 学　位 |  | | |
| 毕业院校 | |  | | | | 所学专业 |  | | | | |
| 工作单位及职务 | | |  | | | | | | | | |
| 专业技术职务 | | |  | | | | | | | | |
| 办公电话 | |  | | 手 机 | |  | | 电子邮箱 |  | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | 邮 编 |  | | |
| 学  习  工  作  经  历 | 起止年月 | | | | 在何单位从事何工作 | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |
| 主要事迹（3000字左右） | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 感人故事（1—2个，1000字以内） | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 个人声明 | 本人接受推荐，承诺推荐材料中所有信息真实可靠，若有失实和造假行为，本人愿承担一切责任。  候选人签名：  年 　月 　日 |
| 所在单位意见 | （是否同意推荐，并说明理由）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　（盖 章）  年　　月　　日 |
| 推荐单位意见 | （是否同意推荐，并说明理由）  （盖 章）  年　　月　　日 |
| 备注 |  |