附件2

2020年“齐鲁最美科技工作者”

推 荐 表

**候选人姓名：**

**工作单位：**

**推荐单位：**

填报日期：2020年 月 日

填 表 说 明

1.工作单位：填写候选人人事关系所在单位，应为法人单位。

2.推荐单位：各市推荐的由市科协签章，省级学会推荐的由省级学会签章，高校科协推荐的由高校科协及所在高校共同签章，企业科协推荐的由企业科协及所在企业共同签章。

3.推荐表中所涉及日期统一用阿拉伯数字，如2020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.主要学历：从大专或大学填起，5项以内。

8.工作经历：5项以内，含科普工作经历。

9.主要事迹和贡献3000字左右，内容应客观真实地反映候选人精神风貌、感人事迹、社会影响、所获重要奖励等情况。

10.所在单位意见：由候选人人事关系所在单位填写，须加盖单位公章。意见中应明确写出是否同意推荐。候选人人事关系所在单位与实际就职单位不一致的，实际就职单位应同时签署意见并签字、盖章。

11.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 |  |
| 主要学历 | 起止年月 | 校（院）及系名称 | 专业 | 学位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作经历 | 起止年月 | 在何单位从事何工作 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 主要事迹和贡献（3000字左右，可另加白页） |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  （盖 章）年 月 日 |
| 推荐单位意见 |  （盖 章）年 月 日 |
| 备注 |  |