附件3

2020年度未来女科学家计划候选人

推荐（提名）表

**（山东省内推选用）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 学科组 | □数理组 □化学与材料组 □生物农林组 □医药卫生组 □地球科学组 □电子信息组 |
| 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 | 推荐单位盖章：年 月 日 |