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 | | | | |