

附件 2



江苏省青年科技人才托举工程
资助培养申报表

(样表，以系统导出为准)

姓 名	
一级学科	
研究方向	
所在单位	

江苏省科学技术协会 制

2026 年

填表说明

1. 姓名：填写申报人姓名。
2. 学历：填写大学专科/大学本科/研究生；学位：填写学士/硕士/博士，如无填“无”
3. 一级学科、二级学科、研究方向、申报类别、学科领域：请根据所从事的科研活动认真填写，评审时将按学科领域、研究方向进行编组。
4. 专业技术职称：应填写具体的职称，如“工程师”“高级工程师”等，请勿填写“副高”、“中级”等。
5. 所在单位及行政职务：填写申报人人事关系所在单位，应为法人单位。属于内设机构职务的应填写具体部门。
6. 本人声明：由申报人对全部申报材料审查后签字。
7. 同行评议：应为具有正高级职称的相同专业领域内专家。
8. 所在单位意见：由申报人人事关系所在单位填写，加盖单位法人公章。意见中应明确写出是否同意推荐。申报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盖章。

一、个人信息

姓 名		性 别		照片
出生年月		民 族		
学 历		学 位		
籍 贯		政治面貌		
证件类型		证件号码		
一级学科			二级学科	
研究方向			专业技术职称	
申报类型	☐ 科学研究类 ☐ 工程技术类			
学科领域	☐ 基础研究 ☐ 机械与运载工程 ☐ 信息与电子工程 ☐ 化工、冶金与材料 ☐ 环境能源 ☐ 土木、水利与建筑 ☐ 农林 ☐ 生物医药 ☐ 其他 <u>注：请按照主要研究方向选择一个学科领域。新兴和交叉学科、工程管理专业请选择相应的学科领域，不选择“其他”领域。</u>			
所在单位			行政职务	
单位性质	☐ 政府机关 ☐ 高等院校 ☐ 科研院所 ☐ 其他事业单位 ☐ 国有企业 ☐ 民营企业 ☐ 外资企业 ☐ 其他			
手 机			电子邮箱	
通信地址				

二、主要学习经历（从大专或大学填起）

起止年月	校（院）及系名称	专业	学位

三、主要工作经历

起止年月	所在单位	职务/职称

四、创新价值、能力、贡献情况

总结概述所从事的科学研究、技术开发、成果转化等情况，客观阐述本人的创新价值和科研潜力。不超过 600 字。

五、代表性成果（对应创新价值、能力、贡献有关内容，填写代表性成果。以下类别为示例，可选择性填写。）

序号	类别	名称	时间	排名	本人主要贡献 (限 100 字)	备注
1	论文					
2	著作					
3	咨询报告					
4	发明专利					
5	标准					
6	软件著作权					
7	科技成果转化情况					
8	工程技术成果					
...						

六、承担科研项目（课题）情况

序号	承担时间	项目（课题）名称 （排名）	立项单位	项目（课题） 资金/万元
1				
2				
3				
...				

七、主要奖项情况

序号	获奖时间	奖项名称	奖励等级（排名）
1			
2			
3			
4			
5			
6			

八、资助培养期内个人计划与预期目标

拟开展科学技术研究课题、项目等的名称及简介、实施计划安排、阶段性预期目标等，限 800 字。

九、本人声明

本人对《申报书》所填写各项内容的真实性、完整性、有效性和合法性直接负责，并已征得所在单位同意。本人严格恪守学术规范和科研诚信，保证无知识产权争议、重复申报、提供虚假信息科研失范行为。如获资助，本人承诺以本《申报书》为有约束力的协议，严格遵守《江苏省科协青年科技人才托举工程实施办法（修订）》，按计划认真开展科研工作，依法依规使用项目经费。坚持科研诚信，若发生失信行为，本人将积极配合调查，按照相关规定接受警告、撤销资助、限制申报资格等处理并记入不良科研诚信记录。江苏省科学技术协会有权使用本申报内容的所有数据和资料。

申报人签名:

年 月 日

十、推荐意见

同行 评议	专家 姓名		专业技 术职务		工作 单位		联系 电话	
	证件 类型				证件 号码			
	推荐意见： 专家签名： 年 月 日							
	专家 姓名		专业技 术职务		工作 单位		联系 电话	
	证件 类型				证件 号码			
	推荐意见： 专家签名： 年 月 日							
所在 单位 意见	由申报人人事关系所在单位对申报人政治表现、廉洁自律、道德品行、学术科研成就和发展潜力等方面出具意见，并对《申报表》及附件材料的真实性及涉密情况进行审核，限 100 字以内。 负责人签字： （单位盖章） 年 月 日							

十一、归口组织单位意见

省级学 会/设区 市科协 意见	负责人签字：(盖章) 年 月 日
江苏省 科学 技术 协会 意见	(盖章) 年 月 日

附件 3

拟资助人选名单（样表）

归口组织单位：（盖公章）

填报日期：

序号	姓名	性别	出生年月	工作单位	行政职务	专业技术职称	研究方向	学科领域	备注

联系人：

联系电话：