附件2

林芝市“双百人才”计划

**申 报 表**

年 度

姓 名

单 位

主管部门

申报类别

中共林芝市委人才工作领导小组办公室制

填 表 说 明

1.本表格由本人如实填写并经单位审核盖章。

2.本表“申报类别”是指：行业领军人才、青年拔尖人才。

3.本表表三、表四、表五所列内容主要填写近五年的成果情况，并按时间先后顺序填写。

4.本表专家标识是指：全国杰出专业技术人才、“百千万人才工程”国家级人选、享受国务院政府特殊津贴专家、享受自治区政府特殊津贴专家、自治区学术技术带头人。

5.单位性质是指：公有经济企业单位、公有经济事业单位、非公经济组织、社会组织、其他。

表一：个人基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专家标识 | |  | | | | | | | 近期2寸  正面免冠  彩色照片 |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | | |  | |
| 出生年月 | |  | | 民 族 | | |  | |
| 政治面貌 | |  | | 籍 贯 | | |  | |
| 参加工作  时 间 | |  | | 行政职务 | | |  | | |
| 职称/  （职业技能等级） | |  | | 现从事  专 业 | | |  | | |
| 身份证号码 | |  | | | | 联系电话 | |  | |
| 单位名称 | |  | | | | 单位性质 | |  | |
| 参加何学术团体  任何职务 | | |  | | | | | | |
| 最高  学历 | 毕业学校 | | | |  | | | | |
| 毕业时间 | | | |  | | | | |
| 所学专业 | | | |  | | | | |
| 学 位 | | | |  | | | | |

表二：主要工作经历

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 起止时间 | 工 作 单 位 | 职称/  （职业技能等级） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

表三：科研课题和项目完成情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 时 间 | 课题、项目名称 | 本人承担工作 | 完成情况 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

表四：著作和论文发表情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 时 间 | 著作、论文名称 | 出版社、发表刊物名 称 | 本人排名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

表五：专利、科技成果获奖情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 时 间 | 专利、科技成果名称 | 专利号或  批准机关 | 本人排名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

表六：业绩贡献

|  |
| --- |
| 字数不超过500字 |

表七：专家评审意见

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 评审专家人数 | | 评审专家签字 | 备注 |
|  | |  |  |
| 专家审定意见 | 负责人（签字）： 单位（盖章）：  年 月 日 | | |

表八：单位推荐意见

|  |
| --- |
| 申报人所在单位意见 |
| 负责人（签字）： 单位（盖章）：  年 月 日 |
| 县（市、区）党委人才工作领导小组或市直单位党委（党组）意见 |
| 负责人（签字）： 单位（盖章）：  年 月 日 |
| 人才培养专项主管部门意见 |
| 负责人（签字）： 单位（盖章）：  年 月 日 |