附件2

2025年“齐鲁最美科技工作者”

推 荐 表

（个 人）

**候选人姓名：**

**工作单位：**

**推荐单位：**

**联系人：**

填报日期：2025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、市委宣传部签章，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，院所科协推荐的由院所科协及所在院所共同签章，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2025 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.学习工作经历从中专或大学毕业后填起，含科普工作经历。

8.主要事迹1500字左右，内容应客观真实地反映候选人感人事迹、精神风貌和社会影响情况，可以附加信件、照片、证书、新闻报道等。

9.所在单位意见：意见中应明确写出是否同意推荐，须加盖所在单位公章。

10.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 |  | 本人手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 推荐组别 | □理科 □工科 □农科 □医科及生命科学 □科学普及 □综合 |
| 学习工作经历 | 起止年月 | 在何单位从事何工作 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 主要成就和精神事迹（1500字左右） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 五年内重要科技成果 | 成果内容（不超过10项） | 本人贡献（限100字） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 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且不涉密、未获得全国及省级“最美”称号。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 |
| 所在单位推荐意见 | （候选人人事关系所在单位对候选人政治表现、廉洁自律、道德品行以及材料的真实性、准确性及涉密情况出具意见，并在意见中明确写出是否同意推荐。）负责人签字： （盖 章）年 月 日 |
| 推荐单位意见 | （对候选人主要事迹和学风道德等方面作出评价，并在意见中明确写出是否同意推荐。）  负责人签字： （盖 章） 年 月 日（各市推荐的需同时盖市科协、市委宣传部、市科技局签章） |

2025年“齐鲁最美科技工作者”

推 荐 表

（团 队）

**候选团队名称：**

**工作单位：**

**推荐单位：**

 **联系人：**

填报日期：2025年 月 日

填 表 说 明

1.工作单位：填写人事关系所在单位，应为法人单位。

2.推荐单位：各市推荐的由市科协、市委宣传部签章，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，院所科协推荐的由院所科协及所在院所共同签章，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2025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.主要事迹1500字左右，内容应客观真实地反映候选团队感人事迹、精神风貌和社会影响情况，可以附加信件、照片、证书、新闻报道等。

7.所在单位意见：意见中应明确写出是否同意推荐，须加盖所在单位公章。

8.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。

|  |  |
| --- | --- |
| 团队名称 |  |
| 组别 | □理科 □工科 □农科 □医科及生命科学 □科学普及 □综合 |
| 团 队 带 头 人 | 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 |  |
| 团 队 成 员 情 况 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 所在单位及职务 | 专业技术职务 | 承担主要任务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 主要成就和精神事迹（1500字左右） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 五年内重要科技成果 | 成果内容（不超过10项） | 团队贡献（限100字） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |   |
|  |  |
|  |  |
| 团队声明 | 本团队接受推荐，承诺推荐材料中所有信息真实可靠且不涉密，若有失实和造假行为，本团队所有成员愿承担一切责任。候选团队成员签名：年 月 日 |
| 所在单推荐意见 | （候选团队人事关系所在单位对候选团队成员政治表现、廉洁自律、道德品行以及材料的真实性、准确性及涉密情况出具意见，并在意见中明确写出是否同意推荐。如候选团队成员所在单位为2个以上，所在单位都应出具意见）单位负责人签字： （盖 章）年 月 日 |
| 推荐单位意见 | （对候选团队主要事迹和学风道德等方面作出评价，并在意见中明确写出是否同意推荐。）单位负责人签字： （盖 章） 年 月 日（各市推荐的需同时盖市科协、市委宣传部、市科技局签章） |