**附件1：**



**中国科学院“西部之光”**

**青年学者申请表**

项目名称：

项目负责人：

单 位：

申报类别： 院内🞎 院外🞎

填表日期：

**中国科学院人事局制**

**“西部之光”人才培养计划申报诚信承诺书**

**本人 （姓名），身份证号 ，郑重承诺：申报 XXXX年度“西部之光”人才培养计划“西部青年学者”（院内🞎 院外🞎）项目过程中提交的申报材料全部信息真实准确客观，个人遵守科学道德和诚信要求，未发生以下学术不端行为：**

**a. 在教育背景、工作经历、职业技能资质等方面提供虚假信息；**

**b. 抄袭、剽窃他人科研成果；**

**c. 捏造或篡改科研数据；**

**d. 其他学术不端行为。**

**承诺人（签名）：**

**年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 出生地 |  | 研究领域 |  |
| **人才分类** | 基础科学研究□ 技术科学研究□ 工程技术研究□ 科技支撑保障□ |
| 学历学位 |  | 职称 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮件 |  |
| **教育经历**（从大学起填写，准确到月份） |
| 起止时间 | 院校 | 专业 | 学位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **工作经历**（请按照时间正序填写全职经历，准确到月份） |
| 起止时间 | 单位 | 职务/专业技术职称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 西部地区研究所连续工作年限（仅限院内项目填写） |  |

|  |
| --- |
| **请阐述在西部工作以来，体现“西部人做西部事”特色创新工作开展情况、成效及贡献:** |
| **不超过1000字** |
| **工作设想（重点阐述如何围绕促进西部创新能力提升和推动西部社会经济发展，开展具有区域特色的创新工作计划方案）:** |
| **不超过2000字** |

|  |
| --- |
| **主持项目情况**（按重要性填写，不超过5项，包括项目名称、任务来源、项目编号、批准金额、起止时间）**：** |
| 项目名称 | 担任角色 | 任务来源 | 项目编号 | 批准金额（人民币万元） | 起止时间 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **科研成果** |
| **代表性论文（按重要性填写，不超过5篇）** |
| 作者排序 | 论文题目 | 期刊名称 | 发表年 | 卷（期） | ISSN |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **代表性论著（按重要性填写，不超过5部）** |
| 著作名称 | 主编 | 出版时间 | 出版社 | 撰写章节 | 作者排序 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **代表性专利（按重要性填写，不超过5项）** |
| 发明人 | 专利名称 | 专利号 | 授权公告日 | 专利国别 | 类别 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **代表性软件（按重要性填写，不超过5个）** |
| 名称 | 登记号 | 开发完成时间 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **主要获奖情况（按重要性填写，不超过5个）** |
| 获奖名称 | 获奖时间 | 获奖级别 | 本人排名 | 获奖规模 | 授予机构 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **国内外学术组织机构任职情况（不超过5个）** |
| 学术机构/组织 | 开始时间 | 结束时间 | 职位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 单位推荐意见： 负责人：      单位公章年 　　 月 　　 日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  分院专家评审委员会意见： 专家组负责人： 年  月  日  | 申请院支持经费 | 万元  |
| 申请地方支持经费 | ：万元  |
|  分院审批意见：  负责人： 单位公章                         年  月  日  |