**中国针灸学会“青年人才托举工程”**

**2023年度候选人申报书**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 电子照片 |
| 政治面貌 |  | 行政职务 |  | 技术职称 |  |
| 证件号码 |  | 出生年月 |  |
| 学 位 |  | 研究方向 |  |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 工作单位 |  |
| 通讯地址 |  |
| **一、主要教育经历（从大专或大学填起）** |
| 起止年月 | 毕业院校 | 专业 | 学位 | 导师 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **二、主要工作经历** |
| 起止年月 | 工作单位、所在院系/科室 | 职务 | 职称 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **三、获得科技奖励情况** |
| 授予单位 | 奖励等级 | 奖项名称 | 获奖时间 | 本人排名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **四、获得荣誉情况** |
| 授予单位 | 荣誉等级 | 荣誉名称 | 取得时间 |
|  |  |  |  |
| **五、承担的科研项目** |
| 立项单位 | 项目名称 | 起止时间 | 经费（万） | 本人排名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **六、论文专著** |
| 出版社/刊名 | 论文/专著名称 | 发表时间 | 文章类型SCI/EI/核心/会议 | 影响因子 | 本人排名 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **七、专利** |
| 专利名称 | 专利号 | 获批时间 | 本人排名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **八、社会团体/学术组织任职情况** |
| 社会团体/学术组织名称 | 任职起止时间 | 职务 |
|  |  |  |
| **九、培养方案** |
| 重点介绍三年（2023-2025年）培养目标、培养计划（包括临床能力、研究能力、教学能力、进修、培训、学术交流等）、培养方案（包括师承计划和课题研究方案）、考核指标以及需要资助的迫切性。 |
| **十、资金使用计划** |
| 说明在三年（2023-2025年）中对资金的使用情况及测算依据等相关内容，包括但不限于设备费、材料费、测试化验加工费、差旅费、会议费、培训费、专家咨询费、劳务费、出版费等。 |
| **十一、本人承诺** |
| 本人承诺所填写的内容，提供的相关证明材料真实可靠。如果获得立项，我将严格遵守《中国针灸学会青年人才托举工程工作方案》《中国科协青年人才托举工程管理办法》《中国科协青年人才托举工程实施细则》等相关文件的规定，按时参加中国针灸学会组织的培训和督导检查，严守科研诚信，完成培养任务。若填报失实、项目执行中出现违约或科研不端行为，本人将承担相应责任，并同意按相关规定处理。候选人签字：年 月 日 |
| **十二、候选人所在单位意见** |
| 对候选人职业道德、相关陈述的真实性以及支持保障措施的落实作出承诺，如候选人获得资助，同意给予三年不低于8万/年的配套经费支持，明确是否同意推荐。 候选人所在单位：（公章）年 月 日 |
| **十三、推荐意见** |
| 同行专家推荐 | 分支机构推荐 | 地方学会推荐 |
| 推荐人单位：推荐人职称：推荐人：（签字） | 推荐单位：主任委员：（签字） | 推荐单位：（盖章）主任委员：（签字） |