附件：

江苏省抗癌协会科技专家库专家推荐表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 党派 |  | 民族 |   | 身份证号码 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 社会兼职 |  |
| 最高学位 |  | 专业技术职务 |  |
|  研究生导师  | □ 硕导 毕业硕士数： | □中科院院士　□工程院院士 |
| □ 博导 毕业博士数： | □其他高层次人才（名称） |
| 本科毕业学校 |  | 最高学历毕业学校 |  |
| 现在从事专业 |  |
| 专业专长 | 1 |  | 曾经从事专业 | 1 |  |
| 2 |  | 2 |  |
| 3 |  | 3 |  |
| 单位详细通讯地址 |   | 邮政编码 |  |
| 单位电话 |  | 传真号码 |  |
| 手 机 |  | 电子信箱 |  |
| 秘书姓名（选填） |  | 秘书电话 |  |
| 国内外学术组织任职： |

|  |
| --- |
| 主要学术成就：作为负责人主持过国家、省部级科技项目（课题）情况，获得国家、省部级科技奖励（有获奖证书）情况，发表高水平期刊论文（第一作者或第一通讯作者）情况。 |
| 主要评审经历（包括科技计划项目、基金项目、科技奖评审及人才遴选等）： |
| 年 份 | 评审科目名称 | 主办单位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 本人保证所提交的材料真实、完整、准确、有效。被推荐人签名：   年 月 日 | 工作单位负责人签名： 工作单位（盖章）  年 月 日 |

**备注：**1.请将此表一式一份于2025年4月15日前寄送到江苏省抗癌协会学术部，同时将此表及与表中所填写内容相关的证明材料电子版发送至邮箱：jsskaxh01@163.com。

2.地址：南京市鼓楼区中央路201号金茂广场写字楼1708室，邮政编码：210009，电话：025-83284180