附件2

**河南省卫生计生科技创新型人才**

**“51282”工程**

**推荐表**

**（海内外知名专家、国家杰出人才、国家杰出青年）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **专家姓名：** |  | |
| **从事专业：** | **一级学科** |  |
| **二级学科** |  |
| **所在单位：** |  | |
| **推荐单位（盖章）：** |  | |
| **推荐单位主管部门：** |  | |
| **填报日期：** |  | |

河南省卫生计生委印制

二O一六年

一、**基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 出生日期 | 年 月 日 | | 性别 |  |
| 民族 |  | | | 学历 |  | | 学位 |  |
| 最后学历毕业学校 | | |  | | | | 毕业时间 |  |
| 已入选国家计划 | |  | | | | | 入选时间 |  |
| 工作单位 | |  | | | 职称 |  | 职务 |  |
| 引进单位 | |  | | | 引进时间 | 月/年 | 引进后工作部门 |  |
| 电话 | |  | | 手机 |  | | 电子信箱 |  |
| 教育培训经历（从专科填起，包括国外学习、培训） | | | | | | | | |
| 起止时间 | | | | 地点、机构 | | | 专业 | 学位 |
|  | | | |  | | |  |  |
|  | | | |  | | |  |  |
|  | | | |  | | |  |  |
|  | | | |  | | |  |  |
|  | | | |  | | |  |  |
|  | | | |  | | |  |  |
| 主要工作经历 | | | | | | | | |
| 起止时间 | | | | 工作单位 | | | 职务 | 职称 |
|  | | | |  | | |  |  |
|  | | | |  | | |  |  |
|  | | | |  | | |  |  |
|  | | | |  | | |  |  |
|  | | | |  | | |  |  |
|  | | | |  | | |  |  |

**二、本人申报的计划**

|  |
| --- |
|  |

**三、工作目标、工作计划和内容**（可加页）

|  |
| --- |
|  |

**四、已取得的主要成就概述**（包括社会学术团体、学会兼职、国际专业学术团体任职情况；承担科研项目情况；获科研成果情况；论文发表情况等。可附相关情况资料及证明复印件）

|  |
| --- |
|  |

**五、评审意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 推荐单位意见 |  |
| 单位（公章） 年 月 日 |
| 上级主管部门意见 |  |
| 单位（公章） 年 月 日 |
| 专家论证意见 |  |
| 年 月 日 |
| 河南省卫生计生委  意见 |  |
| 年 月 日 |