附件1

第二届安徽省创新争先奖推荐书

（推荐科技工作者个人用）

|  |  |
| --- | --- |
| 候选人： |  |
| 所在单位： |  |
| 推荐渠道： |  |
| 推荐领域： | □疫情防控  □脱贫攻坚  □基础研究和前沿探索  □重大装备和工程攻关  □成果转化和创新创业  □社会服务 |
| 填报日期： | 年 月 日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 省人力资源社会保障厅 | 制 |
| 省科协 |
| 省科技厅 |
| 省国资委 |

1．候选人：填写候选人姓名。

2．所在单位：填写候选人人事关系所在单位，应为法人单位。

3．推荐渠道：填写推荐渠道名称，其中由设区的市及省直管县（市）人力资源社会保障局、科协、科技局、国资委联合推荐的，填写4家单位的名称。

4.推荐领域：只能选择一项。

5.工作单位及职务：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”。

6.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。

7.工作单位行政区划：填写设区的市及省直管县（市）名称。

8.重要成果列表：“基本信息”栏填写要求：科技奖励，按顺序填写成果（项目）名称，类别（国家、省、部）名称，获奖等级，排名，获奖年份，证书号码，主要合作者等，同一成果相关科技奖励只填一项最高奖项；专利信息，按顺序填写实施的发明专利名称，批准年份，专利号，发明（设计）人，排名，主要合作者等；代表性论文和著作，按顺序填写论文、著作名称，年份，排名，主要合作者，发表刊物或出版社名称；其他成果参照填写。

9.所在单位意见：由候选人人事关系所在单位填写，须由单位负责人签字并加盖单位公章。意见中应明确写出是否同意推荐。

候选人人事关系所在单位与实际就职单位不一致的，实际就职单位应同时签署意见并签字、盖章。

10.推荐渠道意见：意见中应明确写出是否同意推荐。省直单位、中央驻皖单位推荐的，由单位负责人签字并加盖单位公章；设区的市及省直管县（市）推荐的，由科协主要负责人或其授权的负责人签字并加盖科协公章；省级学会推荐的，由理事长（会长）或其授权的副理事长（副会长）签字并加盖学会公章。

一、基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 候  选  人 | 姓 名 |  | | 性 别 |  | | 照片 | |
| 民 族 |  | | 出生年月 |  | |
| 国 籍 |  | | 政治面貌 |  | |
| 最高学历 |  | | 最高学位 |  | |
| 行政级别 |  | | 专业技术  职务 |  | |
| 工作单位及职务 |  | | | | | | |
| 学科领域 |  | | | | | | |
| 证件类型 |  | | 证件号码 |  | | | |
| 工作单位 性质 |  | | | 工作单位 行政区划 |  | | |
| 办公电话 |  | | 手 机 |  | 电子邮箱 | |  |
| 通讯地址 |  | | | | 邮 编 | |  |
| 联系人 | 办公电话 |  | | 手 机 |  | 电子邮箱 | |  |
| 通讯地址 |  | | | | 邮 编 | |  |
| 推荐领域 | 疫情防控 | | □疫情防控 | | | | | |
| 脱贫攻坚 | | □脱贫攻坚 | | | | | |
| 基础研究和前沿探索 | | □理科□工科□农科□医科 | | | | | |
| 重大装备和工程攻关 | | □重大工程与装备□关键核心技术  □高超技艺技能 | | | | | |
| 成果转化和创新创业 | | □成果转化□创新创业 | | | | | |
| 社会服务 | | □科学普及□科技决策咨询□国际民间科技交流与合作□科技志愿服务□其他 | | | | | |

二、学习经历（从大学或职业教育填起，6项以内）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 起止年月 | 校（院）及系名称 | 专业 | 学位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

三、主要工作经历（6项以内）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 起止年月 | 工作单位 | 职务/职称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

四、国内外重要社会任（兼）职（6项以内）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 起止年月 | 名 称 | 职务/职称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

五、主要成绩和突出贡献

（本栏目是评价候选人的重要依据，应详实、准确、客观地填写近3年内，在疫情防控、脱贫攻坚、基础研究和前沿探索、重大装备和工程攻关、成果转化和创新创业、社会服务等方面所作出的主要成绩和突出贡献。限1500字以内。）

|  |
| --- |
|  |

六、重要成果列表

(根据推荐领域，分别填写候选人获得的重要科技奖项，发明专利，代表性论文和著作，重大装备和工程相关重要成果，转化创业成果，重大科技类社会化公共服务产品等，按照上述顺序填写，总计不超过15项。)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 基本信息 | 本人作用和主要贡献（限100字） |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |

七、候选人个人声明

|  |
| --- |
| 本人接受推荐，承诺推荐材料中所有信息真实可靠，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 |

八、候选人所在单位意见

（由候选人人事关系所在单位对候选人政治表现、廉洁自律、道德品行等方面出具意见，并对候选人《推荐书》及附件材料的真实性、准确性及涉密情况进行审核，限300字以内。）

|  |
| --- |
| （300字以内）    单位负责人签字：  单位盖章  年 月 日 |

九、推荐渠道意见

（对候选人成就、贡献和学风道德的评价，限300字以内）

|  |
| --- |
| 推荐渠道负责人签字：  推荐渠道盖章  年 月 日 |

十、审批意见

|  |  |
| --- | --- |
| 同意授予 同志第二届安徽省创新争先 。 | |
| 安徽省人力资源和社会保障厅  （盖章）  年 月 日 | 安徽省科学技术协会  （盖章）  年 月 日 |
| 安徽省科学技术厅  （盖章）  年 月 日 | 安徽省人民政府国有资产监督管理委员会  （盖章）  年 月 日 |

附件2

**第二届安徽省创新争先奖推荐书**

（推荐科技工作者团队用）

|  |  |
| --- | --- |
| 候选团队： |  |
| 团队负责人： |  |
| 依托单位： |  |
| 推荐渠道： |  |
| 推荐领域： | □疫情防控  □脱贫攻坚  □基础研究和前沿探索  □重大装备和工程攻关  □成果转化和创新创业  □社会服务 |
| 填报日期： | 年 月 日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 省人力资源社会保障厅 | 制 |
| 省科协 |
| 省科技厅 |
| 省国资委 |

1．候选团队：填写候选团队名称。

2．依托单位：填写候选团队依托单位，应为法人单位。

3．推荐渠道：填写推荐渠道名称，其中由设区的市及省直管县（市）人力资源社会保障局、科协、科技局、国资委联合推荐的，填写**4**家单位的名称。

4．推荐领域：只能选择一项。

5．工作单位及职务：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”。

6．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。

7．工作单位行政区划：填写到市、直管县（市）。

8．依托单位意见：须由单位负责人签字并加盖单位公章。意见中应明确写出是否同意推荐。

9.推荐渠道意见：意见中应明确写出是否同意推荐。省直单位、中央驻皖单位推荐的，由单位负责人签字并加盖单位公章；设区的市及省直管县（市）推荐的，由科协主要负责人或其授权的负责人签字并加盖科协公章；省级学会推荐的，由理事长（会长）或其授权的副理事长（副会长）签字并加盖学会公章。

一、基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 团队名称 | |  | | | | | | | |
| 学科领域 | |  | | | | | | 团队人数 |  |
| 依托项目 | 名 称 |  | | | | | | 来 源 |  |
| 依  托  单  位 | 单位名称 |  | | | | | | 主管部门 |  |
| 单位类别 |  | | | | | | 法定  代表人 |  |
| 单位地址 |  | | | | | | 行政区划 |  |
| 联系人 |  | 手 机 | | |  | | 传 真 |  |
| 电子邮箱 | | |  | | 电 话 |  |
| 团  队  负  责  人 | 姓 名 |  | 性 别 | | |  | | 国 籍 |  |
| 民 族 |  | 出生年月 | | |  | | 政治面貌 |  |
| 工作单位及职务 |  | | | | | | | |
| 行政级别 |  | 最高学历 | | |  | | 最高学位 |  |
| 专业技术职务 |  | 证件号码 | | |  | | 证件类型 |  |
| 通讯地址 |  | | | | | | 邮 编 |  |
| 电 话 |  | | 手 机 | | |  | 电子邮箱 |  |
| 推荐领域 | 疫情防控 | | | | □疫情防控 | | | | |
| 脱贫攻坚 | | | | □脱贫攻坚 | | | | |
| 基础研究和前沿探索 | | | | □理科□工科□农科□医科 | | | | |
| 重大装备和工程攻关 | | | | □重大工程与装备□关键核心技术  □高超技艺技能 | | | | |
| 成果转化和创新创业 | | | | □成果转化□创新创业 | | | | |
| 社会服务 | | | | □科学普及□科技决策咨询□国际民间科技交流与合作□科技志愿服务□其他 | | | | |

二、主要成绩和贡献

（本栏目是评价被推荐团队的重要依据，应详实、准确、客观地填写近3年内，在疫情防控、脱贫攻坚、基础研究和前沿探索、重大装备和工程攻关、成果转化和创新创业、社会服务等方面所作出的主要成绩和突出贡献。限1500字以内。）

|  |
| --- |
|  |

三、候选团队声明

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.团队负责人声明  本人代表团队同意推荐，并承诺推荐材料中所有信息真实可靠，若有失实和造假行为，本人愿承担一切责任。  （签字）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 2.团队核心成员签字（15人以内） | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 出生年月 | 国籍情况 | 证件号码 | 学历/学位 | 职务/职称 | 学科领域 | 签字 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |

四、候选团队依托单位意见

（由候选团队依托单位对候选团队政治表现、廉洁自律、道德品行等方面出具意见，并对候选团队《推荐书》及附件材料的真实性、准确性及涉密情况进行审核，限300字以内。）

|  |
| --- |
| 候选团队依托单位负责人签字：  候选团队依托单位盖章  年 月 日 |

五、推荐渠道意见

（对候选团队成就、贡献和学风道德的评价，限300字以内）

|  |
| --- |
| 推荐渠道负责人签字：  推荐渠道盖章  年 月 日 |

六、审批意见

|  |  |
| --- | --- |
| 同意授予 第二届安徽省创新争先奖牌。 | |
| 安徽省人力资源和社会保障厅  （盖章）  年 月 日 | 安徽省科学技术协会  （盖章）  年 月 日 |
| 安徽省科学技术厅  （盖章）  年 月 日 | 安徽省人民政府国有资产监督管理委员会  （盖章）  年 月 日 |

附件3

第二届安徽省创新争先奖拟获奖者征求意见表

姓名： 单位： 职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 1.干部管理部门或基层党组织意见 | 签字人:  （盖章）  年 月 日 |
| 2.纪检监察 部门意见 | 签字人:  （盖章）  年 月 日 |
| 3. 市级公安部门意见 | 签字人:  （盖章）  年 月 日 |

备注：1.拟获奖个人或团队负责人须由相关部门填写此表。

2.拟获奖个人或团队负责人所在单位为机关事业单位、国有企业的须填写1-3项；所在单位为其他类型单位的须填写第3项。

3.此表一式4份。

附件4

第二届安徽省创新争先奖

拟获奖企业负责人征求意见表

姓 名： 职 务：

企业名称： 企业类型：

|  |  |
| --- | --- |
| 1.审计部门意见：  （盖章）  年 月 日 | 2.市场监管部门意见：  （盖章）  年 月 日 |
| 3.税务部门意见：  （盖章）  年 月 日 | 4.生态环境部门意见：  （盖章）  年 月 日 |
| 5.人力资源社会保障部门意见：  （盖章）  年 月 日 | 6.应急管理部门意见：  （盖章）  年 月 日 |
| 7.统战部门意见：  （盖章）  年 月 日 | 8.工商联部门意见：  （盖章）  年 月 日 |

备注：1.拟获奖个人或团队负责人为国有企业负责人的须填写此表1-6项；为非公有制企业负责人的须填写此表2-8项。

2.此表一式4份。

附件5

第二届安徽省创新争先奖候选人汇总表

推荐渠道（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 出生年月 | 工作单位及职务 | 行政级别 | 专业技术职务 | 学科领域 | 手机 | 推荐领域 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件6

第二届安徽省创新争先奖候选团队汇总表

推荐渠道（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 团队名称 | 学科  领域 | 团队  人数 | 依托  单位 | 团队  负责人 | 工作单位及职务 | 手机 | 推荐领域 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件7

第二届安徽省创新争先奖推荐渠道工作机构人员名单

推荐渠道：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **工作单位、部门及职务** | **联系电话** | **手机** | **传真** | **电子邮箱** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |