

第五届吴征镒植物学奖

推 荐 书

被推荐人姓名：

推荐单位（盖章）：

推荐专家（签名）：

填报日期：

中国植物学会

云南吴征镒科学基金会

填 报 说 明

《吴征镒植物学奖推荐书》（以下简称《推荐书》）适用吴征镒植物学奖设置的“吴征镒植物学成就奖”、“吴征镒植物学创新奖”、“吴征镒植物学新锐奖”。《推荐书》是吴征镒植物学奖评审的主要依据，必须严格按规定的格式、栏目及所列标题如实、全面填写。《推荐书》要严格按当年推荐通知规定要求报送规定材料。

1. 推荐书封面的推荐单位和推荐专家选其一填写，推荐专家如为多人推荐需共同签字。

2. 被推荐人基本信息是核实被推荐人身份及是否符合申请条件的重要依据，需详实、准确、全面地填写。推荐奖项需勾选拟推荐的奖项。受教育和工作情况填写被推荐人大学阶段开始的学习和工作经历。

3. 获得科技奖励情况应列举被推荐人获得国家、省部级或经科技部批准的社会力量设立的科技奖励情况，获得国际奖励和有关荣誉证明等可酌情填报。

4. 推荐意见由推荐单位或者推荐专家填写，内容包括被推荐人的工作情况、科学技术水平和研究成果情况等，写明推荐理由和结论性意见。

5. 被推荐人应提交相应的附件材料，内容包括：主要论文、论著（相关页）、获奖证书复印件、专利证书复印件、所在单位开具的推荐材料不涉密证明等。

6. 《推荐书》填报完成并盖章签字后，需与附件一起装订。

第五届吴征镒植物学奖推荐书

一、被推荐人基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | | 民 族 | |  | | | | 照片 |
| 出生日期 |  | | 出生地 |  | | | 最高学位 | |  | | | |
| 身份证号 |  | | | | | | 授予时间 | |  | | | |
| 电子邮箱 |  | | | | | 手机号 | |  | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | 专业领域 | | |  | | |
| 现任职务 |  | | 技术职称 | |  | | | 联系人及电话 | | | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | 邮 编 | | |  |
| 推荐奖项 | * 成就奖 □ 创新奖 * 新锐奖（中国植物学会“青苗人才成长计划”入选者） | | | | | | | | | | | | |
| 列举两位熟悉被推  荐人业绩的专家  （姓名、单位及电话） | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 受教育和工作情况： | | | | | | | | | | | | | |

二、主要业绩（字数控制在2000字以内）

|  |
| --- |
|  |
| 本人承诺恪守职业规范和科研诚信，以上内容真实可靠，若有虚假，愿承担相关责任。  被推荐人签字： 年 月 日 |

三、主要科学发现或创新要点（字数控制在500字以内）

|  |
| --- |
|  |

四、主要论文、专著发表情况（限10篇部以内）

|  |
| --- |
|  |

五、获奖情况（注明第几完成人）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 获奖时间 | 奖 励 名 称 | 奖励等级 | 奖励部门 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

六、研究项目情况（限5个以内）

|  |
| --- |
|  |

七、获得专利情况（限10个以内）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 国 别 | 申请号 | 专利号 | 名 称 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

八、推荐专家意见（由推荐专家独立填写，多人推荐需另附页）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐人姓名 | |  | 性 别 |  | 职务/职称 | |  | |
| 工作单位 | |  | | | | 电 话 | |  | |
| 电子邮箱 | |  | | | | 专业领域 | |  | |
| 推  荐  意  见 | 推荐人签名：    年 月 日 | | | | | | | | |

九、推荐单位意见（专家推荐不填此栏）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | |
| 单位地址 | |  | 联系人 |  | |
| 电子邮箱 | |  | 电 话 |  | |
| 推  荐  意  见 | 单位盖章：  负责人签名：  年 月 日 | | | | |

十、附件目录

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 附件名称 | 页码 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |