四川大学“双百人才工程”申请表

B计划（理工医科）

推荐单位：

候选人姓名：

一级学科：

二级学科：

填表时间： 年 月 日

四川大学人才办

二零二零年十二月制

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、基本信息** | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月日 |  | 联系手机 |  |
| E-mail |  | | | 所在单位 |  | 到校时间 |  |
| 现任职称及时间 |  | | | 政治面貌及加入时间 |  | | |
| 博士毕业单位 |  | | | 博士毕业  时间 |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **二、立德树人成效** | | | |
| 围绕“坚定理想信念、厚植爱国主义情怀、加强品德修养、增长知识见识、培养奋斗精神、增强综合素质”育人目标，将立德树人融入思想道德教育、文化知识教育、社会实践教育等各环节情况，以及在课程体系、教学体系、实践育人体系建设中的创新举措和取的的主要成效。 | | | |
|  | | | |
| **三、标志性贡献** | | | |
| 基础研究、应用研究、技术创新、成果转化、医学临床贡献及其科学价值或社会经济意义等，以近五年为主。 | | | |
|  | | | |
| **四、代表性研究成果和学术奖励情况** | | | |
| 请注意：①投稿阶段的论文不要列出；②对期刊论文：应按照论文发表时作者顺序列出全部作者作者姓名、论文题目、期刊名称、发表年代、卷（期）及起止页码（摘要论文请加以说明）；③对会议论文：应按照论文发表时作者顺序列出全部作者姓名、论文题目、会议名称（或会议论文集名称及起止页码）、会议地址、会议时间；④应在论文作者姓名后注明第一/通讯作者情况：所有共同第一作者均加注上标“#”字样，通讯作者及共同通讯作者均加注上标“\*”字样，唯一第一作者且非通讯作者无需加注；⑤所有代表性研究成果和学术奖励中本人姓名加粗显示。不超过十项。 | | | |
|  | | | |
| **五、入选之后工作发展潜力** | | | |
| 拟从事的研究方向及其科学研究价值、社会经济意义；对学科发展、创新团队建设、社会服务、文化传承创新、国际学术交流合作的预期目标等。 | | | |
|  | | | |
| **六、个人情况及突出性业绩小结** | | **请在满足的条件后打“√”或填写相应内容并附证明材料** | **审核人签字** |
|  | 候选人当年1月1日未满35周岁 |  |  |
|  | 候选人当年已申请国家优秀青年科学基金、或教育部重大人才计划青年学者、或国家“万人计划”青年拔尖人才、或国家海外高层次人才项目青年项目（所有人才项目以学校正式推荐上报国家为准） |  |  |
|  | 进入国家优秀青年科学基金会评答辩 |  |  |
|  | 进入教育部重大人才计划青年学者会评答辩 |  |  |
|  | 进入国家“万人计划”青年拔尖人才会评答辩 |  |  |
|  | 进入国家海外高层次人才项目青年项目会评答辩 |  |  |
|  | 近三年成果在行业内被高度评价并广泛应用\*\* |  |  |
|  | 取得业界公认的、特别重大的基础研究成果数量（第一完成人或通讯完成人）\* |  |  |
|  | 取得业界公认的、重大基础研究成果数量（第一完成人或通讯完成人）\* |  |  |
|  | 取得业界公认的、比较重大的基础研究成果数量（第一完成人或通讯完成人）\* |  |  |
|  | 中国科协青年人才托举工程入选者 |  |  |
|  | 霍英东基金青年教师奖或基金获得者 |  |  |
|  | 省级青年科技基金资助计划入选者或省级青年科技奖获得者 |  |  |
|  | 四川省海外高层次人才项目青年项目入选者 |  |  |
|  | 不间断主持国家自然科学基金青年基金与面上项目 |  |  |
|  | 达到四川大学专业技术职务申报条件（川大人[2018]46号）专职科研系列研究员的科研成果要求 |  |  |
|  | 四川省“天府万人计划”青年拔尖人才入选者 |  |  |
|  | **如有其它突出业绩，请填于下方：** |  |  |

\*依据《四川大学理工医基础研究成果分类参考方案》

\*\*成果在行业内被高度评价并广泛应用是指：入选爱思唯尔高被引学者或科睿唯安高被引科学家

|  |  |
| --- | --- |
| **申请人承诺** | **单位审核意见** |
| 本人郑重承诺以上所填信息均真实有效。  如有不实，本人愿意承担相应后果。  申请人签名：  年 月 日 | 经单位审核，申报人所填报内容及证明材料：  □全部属实 □部分属实  如有不实，请填于下方：    审核人签名： （单位公章）  年 月 日 |
| **单位对申请人政治思想品德及思想政治素质情况进行评价** | |
| 学院（室、所、中心）师德建设与监督工作小组负责人（签字）：  （党委公章）    年 月 日 | |
| **单位教授委员会综合意见** | |
| 主任（签字）：  （单位公章）    年 月 日 | |
| **单位党政联席会意见** | |
| 负责人（签字）：  （党委公章）  年 月 日 | |
| **学校人事部门意见** | |
| 负责人（签字）：  （单位公章）    年 月 日 | |
| **分管校长审批意见** | |
| 分管校长（签字）：    年 月 日 | |
| **校长审批意见** | |
| 校长（签字）：     年 月 日 | |