附件2：

**浙江省风景园林学会**

**优秀青年园林科技工作者推荐表**

姓 名：

专 业：

工作单位：

填报时间： 年 月 日

浙江省风景园林学会

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、基本信息 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 照 片 |
| 学 历 |  | 学 位 |  |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  |
| 身份证号码 |  | | |
| 专业技术职称 |  | 专业专长 |  | |
| 工作单位  及职务 |  | | | |
| 单位性质 | □政府机关 □高等院校 □科研院所 □其他事业单位  □国有企业 □民营企业 □外资企业 □其他 | | | |
| 通信地址 |  | | | |
| 单位电话 |  | 邮政编码 |  | |
| 手 机 |  | 电子信箱 |  | |
| 二、学习经 历  三、工作  经 历 | 起止年月 | 校（院）及系名称 | 专业 | 学位 | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| 起止年月 | 工作单位 | | 职务/职称 | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
| 四、学术技术任（兼）职 | 起止年月 | 名 称 | | 职务/职称 | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
| 五、已获科技奖项和荣誉（请另附证书复印件等） | 获奖时间 | 奖项名称 | 颁奖单位 | 备注（多人成果请备注名单及排序） | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| 六、论文及著作发表情况 | 标题 | 发表期刊名称 | 发表时间 | 备注（多人请排序，SCI论文须注明影响因子） | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| 七、其他需要说明的情况 | （如在学科发展、推动行业技术进步等方面作出的贡献；以被推荐人为主完成的科学发现、技术发明、技术创新；科技成果应用情况或技术推广情况等。无相关情况的，本栏可填“无”。） | | | | |
|  | | | | |
| 八、被推荐人声明 | 本人承诺提交申报材料的真实性，并对可能涉及的产权等责任自行承担。  被推荐人签名：  年 月 日 | | | | |
| 九、综合推荐意见 | 主要是政治表现、职业道德、工作业绩和科研成果等四个方面的意见（写不下可另附） | | | | |
| 十、工作单位意见 | 负责人签字： 单位盖章：  年 月 日 | | | | |
| 十一、两位专家推荐意见 | 专家姓名 |  | 年龄 |  | |
| 专业 |  | 电话 |  | |
| 所在单位 |  | 职称职务 |  | |
| 专家签名： 年 月 日 | | | | |
| 专家姓名 |  | 年龄 |  | |
| 专业 |  | 电话 |  | |
| 所在单位 |  | 职称职务 |  | |
| 专家签名： 年 月 日 | | | | |
| 十二、市级风景园林学（协）会、园林绿化主管部门、省学会分支机构推荐意见 | 负责人签字： 单位盖章：  年 月 日 | | | | |
| 十三、评审委员会意见 | 负责人签字： 单位盖章：  年 月 日 | | | | |
| 备注 |  | | | | |