附件：

**浙江育英职业技术学院科研骨干培养对象申请表**

所在单位：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 学历/学位 |  | 职务/职称 |  | 所学专业 |  |
| 联系电话 |  | Email |  | 研究方向 |  |
| 主持的市厅级及以上教科研项目 | 项目名称 | | 项目来源、  类别 | 立项时间 | 立项资助经费  （万元） |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| 公开发表、出版的论文、学术著作 | 论文名称 | | 学术刊物名称 | 发表时间（卷期号） | 刊物级别 |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| 授权的职务专利、成果转化 | 专利名称 | | 发明人 | 授权时间 | 专利证书号 |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| 市厅级及以上教科研成果奖 | 教科研成果名称 | | 奖项类别（名称）及等级 | 授奖单位 | 获奖时间 |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| 个人提出的三年研究计划与培养期满综合考评指标 |  | | | | |
| 申请人对本表内容真实性和完整性认可签字：  年 月 日 | | | | | |
| 所在单位  意见 | 负责人签字： （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 科研处  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 院学术委员会意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | |

说明：

1、上述材料填写近5年来所取得的业绩成果；

2、本表一式三份，一份本人留存，一份留存科研处，一份学院留存。