附件 1

**2025** **年浙江省“最美科技工作者”推荐表**

被推荐人姓名

工 作 单 位

推 荐 单 位

联 系 电 话

浙江省科学技术厅制

2025 年 7 月

填 写 说 明

一、此表由被推荐人填写。被推荐人及所在单位对提供材料 的真实性负责。

二、获奖成果、发明专利证书按照填写顺序附复印件；论文 著作需提供刊物封面、目录页及论文首页复印件（按申报表填写 顺序装订）。

三、所有提交的文本材料均用A4 纸格式并转化为PDF 文件。

四、电子版材料（推荐表及附件）请于 2025年 8月 15 日前 发送至指定邮箱，逾期不予受理。

一、被推荐人基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | | 民族 | |  | | | 照 片 |
| 籍贯 |  | | 出生年月 | |  | | | 政治  面貌 | |  | | |
| 身份证号 |  | | | | 手机号码 | | |  | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | | | | | |
| 单位地址 | | | |  | | | | | | | | | |
| 职务 |  | | | 职称 | | |  | | 领域 | | | □人工智能 □生命健康  □新材料新能源 □其他 | |
| 最高学历及获得时间 | | | |  | | | | | | | | | |
| 参评类别 | | □科研工作者  □科技创业者 | | | | □科技特派员  □科普工作者 | | | | | □科技服务工作者  □科技管理工作者 | | |

二、工作简历

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年月至年月 | 工作单位 | 职务、职称 |
| （ 时间线要连续） |  |  |

三、个人简介（个人荣誉、主要贡献、行业地位、获得省级以上

奖励情况，300 字以内）

|  |
| --- |
|  |

四、主要事迹（突出重点，2000 字以内）

|  |
| --- |
|  |

五、获得奖励情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 获得科技奖励情况 | | | | |
| 获奖时间 | 奖励名称 | 奖励等级 | 授奖部门 | 获奖排名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 获得荣誉情况 | | | | |
| 获得时间 | 荣誉名称 | 荣誉等级 | 授予部门 | 荣誉排名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：本表所填科技奖励指获得省级以上的科技奖；荣誉情况指市级以上各类荣誉。

六、推荐意见

|  |  |
| --- | --- |
| 本人所在单位意见 | 盖章  2025 年 月 日 |
| 推荐单位意见 | 盖章  2025 年 月 日 |

注：本人所在单位和推荐单位是同一单位的，仅需在 “推荐单位意见”一栏盖章；

个人自荐报名的，仅需在“本人所在单位意见”一栏盖