**附件5：**

 申报编号：

 年度

中国感光学会科学技术奖

推荐（提名）书

（青年科技奖）

姓 名：

推荐单位：

通讯地址：

办公电话：

手 机：

邮 箱：

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 专业领域 |  | 学 位 |  |
| 工作单位及职务/职称 |  | 会 员证 号 |  |
| 学会职务 |  | 其他社会兼职 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 电 话 | (区号) | 传 真 |  |
| 手 机 |  | E-mail |  |
| 主要科技成就和贡献的类型选择 | 选择一项。 |
| 教育背景 |  |
| 主要工作经历 |  |
| 主要科技成就和贡献 | **主要科技成就和贡献**（宋体5号字,不超过3000字） |
| 获奖情况 |  |
| 候选人声明 | 本人承诺遵守《中国感光学会科学技术奖奖励（试行）办法》的有关规定，遵守评审工作纪律；保证所提供的有关材料真实有效，且不存在任何违反《中华人民共和国保守国家秘密法》和《科学技术保密规定》等相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。如有材料虚假或违纪行为，愿意承担相应责任并接受处理。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。本人签名：年 月 日 |
| 所在单位意见 | 本单位确认该申报人情况表内容真实有效，且不存在任何违反《中华人民共和国保守国家秘密法》和《科学技术保密规定》等相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，愿意积极配合调查处理工作。本单位对该候选人被推荐无异议。单位公章年 月 日 |
| 推荐单位意见 | 签字（盖章） 年 月 日 |
| 评审委员会意见 |  负责人（盖章） 年 月 日 |
| 备注 |  |

注：附相关证明材料。