上海医学领军人才

申 请 书

姓 名：

所 在 单 位 ：

通 讯 地 址 ：

手 机 号 码 ：

电 子 邮 箱 ：

上级主管单位：

填 写 日 期 ：

上海市卫生和计划生育委员会制

填写说明

一、填写前请仔细阅读《上海医学领军人才培养计划实施办法》，根据要求，逐项认真填写，留空部分请填无。

二、填写内容实事求是、内容翔实、文字精炼。

三、“专业技术职务”指受聘的专业技术工作岗位，如教授、研究员、主任医（技）师等。

四、本表各栏不够填写时，可自行加页。

五、申请书采用A4纸，于左侧装订。

一、简表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 负责人 | 姓名 |  | 性别 |  | | | 民族 | |  |
| 党派 |  | 出生  年月 |  | | | 专业技术职务 | |  |
| 最终学位及授予国家或地区及学校 | |  | | | | 行政  职务 | |  |
| 所在工作单位及部门 | |  | | | | | | |
| 研究方向 |  | | | | | | | |
| 通讯地址及邮编 |  | | | | | | | |
| 办公电话 |  | 家庭电话 |  | | | 传真 | |  |
| 电子邮箱 |  | | | | 手机 |  | | |
| 主要学历︵自大学填起︶ | 起止年月 | 院校名称 | | | 地点 | 所学专业 | | 学历学位 | |
|  |  | | |  |  | |  | |
| 主要工作经历  ︵含进修︶ | 起止年月 | 单位部门名称 | | | 地点 | 从事专业/研修内容 | | 任职情况 | |
|  |  | | |  |  | |  | |

二、突出工作业绩

|  |  |
| --- | --- |
| 主要学术任职  （限填全国专业二级学会常委及上海专业二级学会副主委以上；在相关专业杂志担任国际编委（SCI收录杂志编委）者或国内核心期刊杂志副主编以上者；） |  |
| 获得荣誉称号  （限填国家“五一”劳动奖章及上海市劳动模范、上海市科技精英、上海市“三八红旗手”、省部级有突出贡献的中青年专家以上荣誉称号） |  |
| 国家级人才培养计划  （教育部“长江学者”、人事部“百千万”人才工程第一、第二层次、国家自然科学基金委员会认定的国家杰出青年基金获得者等） |  |
| 上海市各项人才计划及考核验收成绩  （限填市卫生计生委、市人力资源和社会保障局、市科委、市教委出台的各项人才计划） |  |
| 主办大型国际学术会议（大会主席、副主席、秘书长） |  |

三、近五年以第一负责人承担的国家级课题及上海市重大、重点项目

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目编号 | 项目名称 | 经费（万元） | 起止年月 | 项目来源 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

四、近五年重要论著及被引用情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 论文论著名称 | 学术期刊或出版社  名称（影响因子） | 发表时间及期刊卷号、页码 | 本人排名 | 他引次数 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

五、近五年授权发明专利情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 专利名称 | 年份 | 授权专利号 | 授权国家或地区 | 本人  排名 | 经济效益（万元） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

六、近五年来科技获奖情况（限填省部级科研成果一等奖、国家级二等奖以上奖项）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 获奖项目名称 | 奖励  等级 | 奖别（国家、省、  部）名称 | 获奖年份 | 本人排名 | 证书号码 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

四、近期主要创新成果（包括学术技术成果、临床成果、管理成果）、主要创新点及其科学意义、主要社会效益，国内外同行评价（需附相关证明复印件）

|  |
| --- |
|  |

八、获资助后拟研究的关键科技问题、主要研究内容、创新技术研发与应用及预期成果（要有量化指标）

|  |
| --- |
|  |

十二、经费预算（单位：万元）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 账户名 |  | | 开户银行 |  |
| 银行账号 |  | | | |
| 经费来源 | 1、主管部门资助 | |  | |
| 2、所在单位资助 | |  | |
| 3、其他渠道资助 | |  | |
| **合 计** | |  | |
| **预算支出科目** | | | **金额** | **预算根据** |
| 1、科研业务费 | | 合 计 |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| 2、新技术研发与应用 | | 合 计 |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| 3、国际科技合作 | | 合 计 |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| 4、学术交流 | | 合 计 |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| 5、其他 | | 合 计 |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| 总 计 | | |  |  |
| 预算编制人（签名） 课题负责人（签名）  财务负责人（签名） 课题依托单位负责人（签名） | | | | |

十四、培养单位意见

|  |
| --- |
| 对培养者业务水平、创新能力及研究工作设想的科学性、对培养计划的管理支撑及政策保障等签署具体意见。  单位负责人签章  单位公章  年 月 日 |

十五、上级主管单位审核意见

|  |
| --- |
| 对匹配资助经费及所需人力、物力条件保障等签署具体意见。  单位负责人签章  单位公章  年 月 日 |

十六、上海市卫生计生委意见

|  |
| --- |
| 单位公章  年　 月　 日 |