附件1

河南省教育科学专家库人选推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 工作单位 |  | 职称/职务 |  |
| 最高学历/学位 |  | 毕业学校/专业及时间 |  |
| 专业特长或研究领域 |  | 担任导师 |  |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 主要社会兼职及学术荣誉 |  |
| 主持完成的课题 | 课题名称 | 批准单位 | 批准时间 | 结项时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 发表的代表性论文和正式出版的著作 | 论文（著作）名称 | 发表或出版时间 | 期刊或出版社名称（著作须填写CIP字号） | 独著/合著（名次） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 成果获奖情况 |  |
| 被推荐人意见 | 以上所填内容属实，愿意按要求承担相关责任和任务。 签名： 年 月 日 |

|  |
| --- |
| 审核审批意见 |
| 推荐人选所在单位意 见 | 经审核，所填内容属实，符合推荐条件，同意推荐。负责人签名： 公 章学院（部）盖章，学院负责人签字（上交时请删除红色字体）  年 月 日 |
| 省辖市/示范区/直管县市/高校意 见 | 经审核，该同志符合推荐条件，同意推荐。审核人签名： 公 章年 月 日 |
| 省教科规划办公室意见 |  公 章年 月 日 |

注：1.课题、论文、著作及获奖成果仅填写符合推荐条件要求的项目。

2.电子稿粘贴电子照片，纸质稿可打印相同照片。

3.本推荐表纸质材料双面打印，一式两份报送，电子稿发送到指定邮箱。