

附件 1

“江苏留学回国先进个人奖”

申 报 表

(创新类)

姓 名：_____

单 位：_____

推荐地区（部门）：_____

填表日期：_____

江苏省人力资源和社会保障厅 制

“江苏留学回国先进个人奖”申报人承诺书

申报人声明：

在此次“江苏留学回国先进个人奖”申报中，所提交的材料真实、合法。不存在知识产权纠纷以及违反保密约定、竞业禁止、兼职取酬限制等情况。未发生意识形态重大问题，无违法违纪等问题，无社会征信问题。现已全职到岗。如有不实之处，愿负相应的法律责任，并承担由此产生的一切后果。

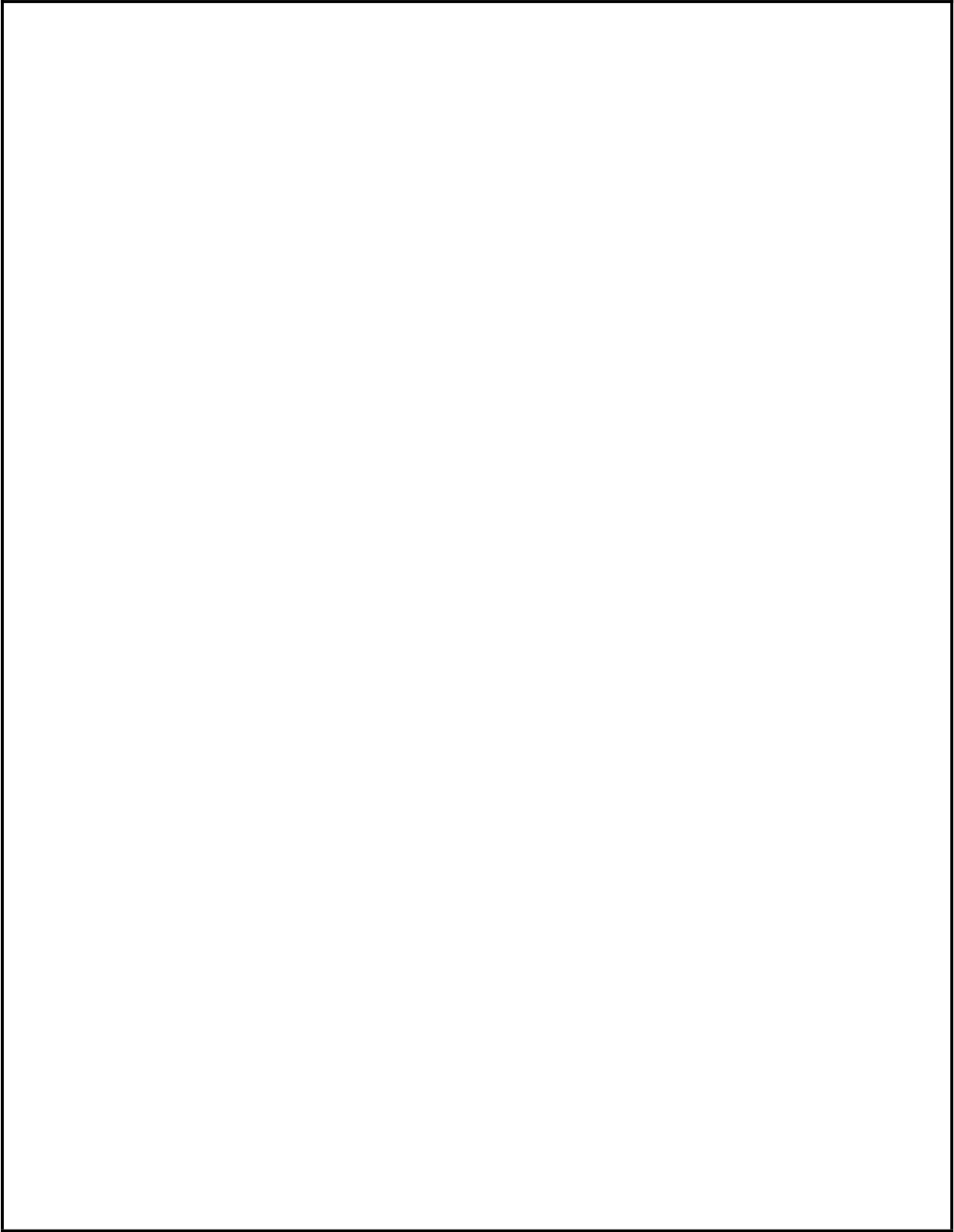
特此声明！

申报人签字：

申报人单位：（盖章）

姓 名		性别		电子照片 (一寸免冠)	
出生年月		学位			
毕业时间		学历			
毕业院校		籍贯			
从事专业			党 派		
工作单位			单位性质		
职 务			职 称		
留学国家			回国工作时间		
行业分类			手机号码		
身份证件名称及号码			进博站年份		
主要工作经历					
起止时间		工作经历			
主要科研项目					
序号	项目名称	项目来源	起止时间	本人作用	项目进展与成果转化情况

代表性著作或论文					
序号	著作或论文题目	刊物名称	发表时间	作者身份 (独立、位次/人数)	
获奖情况					
序号	奖项名称	奖项来源	取得时间	奖项等级	位次/人数
其他标志性成果情况 (如承担重大攻关任务、取得发明专利等)					
序号	成果名称	证书编号(来源)	取得时间	位次/人数	
主要业绩总结 (1000 字以内)					



所在单位及相关部门意见						
所在单位	组织人事 部门	纪检监察 部门	生态环境 部门	税务部门	市场监管 部门	应急管理 部门
盖章 年 月 日	盖章 年 月 日	盖章 年 月 日	盖章 年 月 日	盖章 年 月 日	盖章 年 月 日	盖章 年 月 日
推荐部门意见 (设区市人力资源社会保障部门、省级业务主管部门、中央驻苏单位)						
(盖章) 年 月 日						
省人力资源社会保障厅意见						
(盖章) 年 月 日						