中医药传承与创新“百千万”人才工程（岐黄工程）

**国家中医药领军人才支持计划**

**岐黄学者推荐表**

（科研型）

**姓 名：**

**依托单位：**

**推荐部门：**

**专 业：**中医□ 中药□

中西医结合□ 少数民族医药□

**填报时间：** 年 月 日

**国家中医药管理局人事教育司制**

一、基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | **性 别** | | |  | | **照片**  近期1寸正面  半身免冠彩色 |
| **出生年月** |  | | **民 族** | | |  | |
| **国 籍** |  | | **政治面貌** | | |  | |
| **身份证件** |  | | **证件号码** | | |  | |
| **毕业院校** |  | | **学历及学位** | | |  | | |
| **职 称** |  | | **行政职务** | | |  | | |
| **主要研究**  **方向** |  | | | | | | | |
| **联系方式** | 手机： 电子邮箱： | | | | | | | |
| **通讯地址** |  | | | | | | | |
| **大学以上**  **学习简历** | **起止年月** | **国家** | | **院校** | | | **专业** | **学历及学位** |
|  |  | |  | | |  |  |
|  |  | |  | | |  |  |
| **师承**  **经历** | **跟师**  **经历** | **起止年月** | | | **指导老师姓名** | | | **师承学习内容** |
|  | | |  | | |  |
| **带教**  **经历** | **起止年月** | | | **主管部门** | | | **批次** |
|  | | |  | | |  |
| **工作**  **简历** | **起止年月** | **工作单位** | | | **从事何种工作** | | | **职称（职务）** |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |

二、中医药科研能力相关情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **累计从事中医药研究工作时间 年** | | | | | | | | | | | |
| **主持**  **国家级科技计划项目或课题**  **情况** | **项目来源** | **项目类别** | **项目（课题/**  **任务）名称** | | **立项**  **编号** | | **起止年月** | **经费**  **(万元)** | | **完成情况**  **（结题\在研\延期）** | |
|  |  |  | |  | |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  |  | |  | |
| **获省部级及以上**  **科技奖励情况** | **获奖项目名称** | | | | **奖励**  **名称** | | **等级** | **排名** | | **获奖时间** | **授予机构** |
|  | | | |  | |  |  | |  |  |
|  | | | |  | |  |  | |  |  |
|  | | | |  | |  |  | |  |  |
| **科研**  **成果**  **转化**  **应用**  **情况** | **成果名称** | | | | **转化应用情况**  (限50字以内) | | | **社会或经济效益**  (限50字以内) | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |
| **主持制定的标准、指南及申请的专利等情况** | **名称** | | | | **制定时间** | | | **应用范围** | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |
| **承担省部级以上重点学科、专科等平台建设及国家中医药管理局人才培养专项情况** | **项目名称** | | | **主管部门** | | **批准时间** | | | **学科（学术）**  **带头人或负责人** | | |
|  | | |  | |  | | |  | | |
|  | | |  | |  | | |  | | |
|  | | |  | |  | | |  | | |
| **主要研究**  **内容及**  **学术**  **影响力** | 包括主要研究内容、研究能力、学术或技术水平、对中医药发展的重点方向及重点领域产生的影响等方面情况（限800字以内） | | | | | | | | | | |

三、学术成果相关情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **代表性**  **论文** | **论文题目** | | **年度**  **卷（期）号** | **刊物名称** | **他引次数** | **第一作者或通讯作者** |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **代表性**  **著作**  （含主编  教材） | **著作名称** | | | **出版时间** | **出版社名称** | **字数** |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
| **入选**  **省部级**  **以上人才项目情况** | **人才项目名称** | | | **主管部门** | **年度** | |
|  | | |  |  | |
|  | | |  |  | |
| **获取省部级及以上**  **学术荣誉**  **称号情况** | **学术荣誉称号名称** | | | **授予部门** | **年度** | |
|  | | |  |  | |
|  | | |  |  | |
|  | | |  |  | |
|  | | |  |  | |
|  | | |  |  | |
| **全国性**  **学术团体及国际**  **组织**  **任职情况** | **起止年月** | **学术团体名称** | | | **职务** | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |

四、发展计划

|  |  |
| --- | --- |
| **正在开展的研究及下一步研究计划** | 针对中医药发展急需解决的重大问题、重点方向或重点领域开展的研究主要内容、关键问题、创新点、重要性及其科学价值；研究预期成果及其对中医药事业发展的推动作用（限1000字以内） |
| **现有团队基本情况及建设**  **规划** | 现有团队的基本情况（人员数量、学历层次、职称结构、专业特长、团队成员入选人才培养项目情况等）（限200字以内） |
| 团队未来发展目标及拟采取的举措（限300字以内） |

五、承诺与推荐意见

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **推荐人选承诺** | 本人承诺推荐材料中所有信息真实可靠，若有失实和造假行为，本人愿承担一切责任。  签字：  年 月 日 | |
| **依托单位审核意见** | 评价推荐人选的科学道德情况（限100字以内） | |
| 对填报内容的真实性及本单位拟提供的保障措施（包括工作  条件、团队建设、经费投入、后勤保障等）作出承诺（限200字以内） | |
| 明确是否同意推荐    单位法定代表人（签字）： （公章）  年 月 日 | |
| **2位本专业全国知名专家推荐意见**（简要概括推荐人选的学术水平和科研能力，明确是否同意推荐） | |
| **专家**（院士□ 国医大师□ 全国名中医□）  签字：  年 月 日 | |

六、附件材料（按提纲提供齐全，不得缺项漏项。如无，则注明。）

（一）主持科研项目（提供反映项目（课题）名称、来源、经费的任务书或合同的关键页）；

（二）科技奖励证书；

（三）科研成果转化应用证明材料；

（四）代表性论文首页（不超过10篇）；

（五）代表性著作首页（不超过5部）；

（六）入选省部级以上人才项目相关证明材料；

（七）获取的省部级及以上学术荣誉称号相关证明材料；

（八）全国性学术团体及国际组织任职证明材料。

填表说明

一、填写内容应实事求是、内容翔实、文字精炼。表中栏目没有内容的均填“无”。

二、电脑填写，宋体四号字，请勿改变版式，可附页；用A4纸双面打印。

三、依托单位：填写推荐人选目前所在单位的全称。

四、推荐部门：指各省级中医药主管部门、新疆生产建设兵团卫生计生委、北京中医药大学、中国中医科学院等。

五、师承经历：填写跟随1名指导老师为期1年以上的跟师学习经历；承担国家级、省级老中医药专家学术经验继承工作指导老师经历。

六、主持国家级科技计划项目或课题情况：先填写已完成的项目或课题，再填写在研的项目或课题。

七、承担省部级以上重点学科、专科等平台建设项目情况：承担国家级或国家中医药管理局重点学科带头人、国家级或国家中医药管理局重点专科学术带头人、国家中医药管理局重点研究室负责人、国家中医药管理局三级实验室负责人、国家中医临床研究基地重点病种负责人等项目情况。

入选国家中医药管理局人才培养专项情况：入选全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师、全国优秀中医临床人才等国家中医药管理局人才培养专项情况。

八、代表性论文、代表性著作：列出的代表性论文，不得超过10篇。列出的代表性著作，不得超过5部。主编教材应为推荐人选主编的国家统编或规划教材。

九、入选省部级以上人才项目情况：入选国家万人计划、长江学者、国家杰出青年科学基金项目等省部级以上人才项目。

十、学术团体任职情况：填写推荐人选在全国性学术团体及国际组织的任职情况。