**岗位竞聘相关成果审核意见**

**一、基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 出生 | |  | 学历学位 | |  |
| 取得学历（学位）的时间 | | |  | | 参加工作时间 | | |  | | |
| 部门 |  | | 现岗位 |  | | 任现岗位时间时间 | | |  | |
| 申请拟晋升岗位 | |  | | 研究方向 | |  | | | | |

**二、科研工作成就、贡献（学术成果、创新点，务必500字以内，叙述任副高级岗位以来的业绩情况）**

|  |
| --- |
|  |

**三、承担科研项目情况（已完成或正在进行的项目，任副高级前已结题的项目不能填写）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 项目类别 | 项目经费（万元） | 本人承担经费（万元） | 本人角色 | 开始  时间 | 结束时间 | 是否为国家、院重要科技项目或等效项目 |
| 1 |  |  |  |  | 选择一项。 |  |  | □ 国家、院重点科技项目  □ 等效项目：­ |
| 2 |  |  |  |  | 选择一项。 |  |  | □ 国家、院重点科技项目  □ 等效项目：­ |
| 3 |  |  |  |  | 选择一项。 |  |  | □ 国家、院重点科技项目  □ 等效项目：­ |
| 4 |  |  |  |  | 选择一项。 |  |  | □ 国家、院重点科技项目  □ 等效项目：­ |
| 5 |  |  |  |  | 选择一项。 |  |  | □ 国家、院重点科技项目  □ 等效项目：­ |

注： 等效项目：①973项目（课题以上）②民口863课题③国家重点研发计划（课题以上）④国家科技重大专项（课题以上）⑤基金委重大（课题以上）⑥重点、杰青、优青、面上、国家重大专项和大科学工程（子系统以上）⑦先导项目A类（课题以上）⑧先导项目B类（课题以上）⑨国家重大仪器研发专项（1000万以上项目的课题，1000万以下的项目）⑩其他50万元以上项目或累计争取科研经费100万以上

**四、发表性论著情况（填写任副高以来的业绩）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 题目 | 发表时间 | 刊物/出版社名称 | 刊物类别 | 本人排名 |
| 1 |  |  |  | 选择一项。 |  |
| 2 |  |  |  | 选择一项。 |  |
| 3 |  |  |  | 选择一项。 |  |
| 4 |  |  |  | 选择一项。 |  |
| 5 |  |  |  | 选择一项。 |  |

**五、专利与成果转化情况（仅填写任副高以来的业绩）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 专利名称 | 类型 | 状态 | 当前状态获得时间 | 本人排名 |
| 1 |  | 选择一项。 | 选择一项。 |  |  |
| 2 |  | 选择一项。 | 选择一项。 |  |  |
| 3 |  | 选择一项。 | 选择一项。 |  |  |
| 4 |  | 选择一项。 | 选择一项。 |  |  |
| 5 |  | 选择一项。 | 选择一项。 |  |  |

**六、获科技奖励情况（仅填写任副高以来的业绩）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 年度 | 奖励等级 | 奖励名称 | 获奖项目名称 | 奖励等次 | 本人排序 |
| 1 |  | 选择一项。 |  |  |  |  |
| 2 |  | 选择一项。 |  |  |  |  |
| 3 |  | 选择一项。 |  |  |  |  |
| 4 |  | 选择一项。 |  |  |  |  |
| 5 |  | 选择一项。 |  |  |  |  |

**七、国内外学术任职情况（仅填写任副高以来的业绩）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 任职组织名称 | 担任职务 | 开始时间 | 结束时间 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

**八、科技处审核意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 科技处审核意见 | 所提供成果真实有效，符合申请岗位任职条件的成果要求。  部门负责人签名：  日 期： |