**附件2-3**

**广东省医药行业科技创新先进个人申报表**

申报类别：□科技创新卓越领导者 □科技创新卓越工作者

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人基本信息 | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生  年月 |  | | 照片 |
| 毕业院系及学历 |  | | | | 职务 |  | |
| 政治面貌 |  | | | | 职称 |  | |
| 手机 |  | | | | 邮箱 |  | | |
| 工作单位 |  | | | | 邮编 |  | | |
| 单位地址 |  | | | | | | 单位电话 |  |
| 工作经历 | | （包括起止时间、工作单位、所从事的岗位及工作内容） | | | | | | |
| 近两年的主要技术工作成果 | | （主持或主要参与的科研项目或研发的新产品情况，以及取得的经济效益和社会效益，2000字左右，可另附材料） | | | | | | |
| 近两年获得的授权专利发明和发表论文情况 | |  | | | | | | |
| 近两年来相关获奖情况 | |  | | | | | | |
| 工作单位推荐意见 | | （公章）  年 月 日 | | | | | | |
| 专家评价意见 | | （签字）  年 月 日 | | | | | | |
| 公示情况 | |  | | | | | | |
| 广东省医药行业协会审定意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |

**注：表格不敷，可自行拓展或另附页。**