**省卫生健康中青年学科带头人**

**申 报 书**

**申 报 人：**

**学科领域：**

**推荐单位：**

**填报日期：**

**河南省卫生健康委员会制**

**填 表 说 明**

1、本表须按照河南省卫生健康委中青年学科带头人培养工作实施方案要求，由申报者本人填写。

2、“学习经历”从大学填起。

3、“项目来源”主要是指项目的组织和委托单位，“计划名称”是指承担计划的名称，如“863计划”或“国家自然基金重点项目”。

4、表中栏目没有内容一律填“无”。

5、打印《中青年学科带头人申请书》和附件材料，签字盖章后报河南省卫生健康委员会。

**一．申报人情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 | | |  | 籍 贯 | |  | | | 民 族 | | |  |
| 身 份  证 号 | |  | | | | | 出 生  年 月 | |  | | | 政 治  面 貌 | | |  |
| 最高学历/学位 | |  | 毕业学校 | | |  | | | 毕 业  专 业 | | |  | | | |
| 行政职务 | |  | | | | | 专业技术职务 | |  | | | | | | |
| 现从事专业 | | （一级学科） | | | | | 专业研究方向 | |  | | | | | | |
| （二级学科） | | | | |
| （三级学科） | | | | |
| 电子邮箱 | |  | | | | | 联系电话 | | （办） | | | | | | |
| （移动） | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | 邮政编码 | | |  | | | |
| 符合申报条件情况 | | | | | | | （一）□1，□2，□3，□4，□5，□6 | | | | | | | | |
| （二）□1，□2，□3，□4 | | | | | | | | |
| 主要学习经历（从大学起，含国内外进修情况） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 起止时间 | | | | 院 校（系）名称 | | | | | 专业 | | | 学历/学位 | | |
| 1 | 年 月—— 年 月 | | | |  | | | | |  | | |  | | |
| 2 | 年 月—— 年 月 | | | |  | | | | |  | | |  | | |
| 3 | 年 月—— 年 月 | | | |  | | | | |  | | |  | | |
| 4 | 年 月—— 年 月 | | | |  | | | | |  | | |  | | |
| 5 | 年 月—— 年 月 | | | |  | | | | |  | | |  | | |
| 主要工作经历（含国外研究工作经历） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 起止时间 | | | 单位名称 | | | | 从事专业 | | | 职务 | | | 职称 | |
| 1 | 年 月—— 年 月 | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| 2 | 年 月—— 年 月 | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| 3 | 年 月—— 年 月 | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| 4 | 年 月—— 年 月 | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| 5 | 年 月—— 年 月 | | |  | | | |  | | |  | | |  | |

**二、业务工作情况**

（西医、中医类，近5年）：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目 | 名称 | 数量 |
| 业务工作数量 | 门诊人次数 | （次数） |
| 住院人次数 | （次数） |
| 院外会诊人次数 | （次数） |
| 主刀手术  台次 | （台） |
| 个人擅长病种特点 |  | |
| 开展新技术 |  | |

主持危急重症抢救或解决疑难病例的代表作（近5年病案或会诊记录10项以内）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 代表作基本情况 | 技术亮点 | 本人作用 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

业务工作情况（预防医学类，近5年）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目 | 名称 | 主要内容 | 数量 | 本人作用 |
| 主要常规专业工作 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 参加突发公共卫生事件应急处理专技情况 |  | | | |
| 个人擅长技术特点 | （描述技术特点及本人在此项工作中的作用及突出贡献） | | | |

**三、近5年主要科研情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1．承担主要科研任务情况（本人主持或主要参与的科研项目，5项以内） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | 项目名称 | | | 立项编号 | | | 经费  (万元) | | | | 起止  年月 | | | | 项目  来源 | | 计划  名称 | 担任  角色 | |
| 1 | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  |  | |
| 2 | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  |  | |
| 3 | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  |  | |
| 4 | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  |  | |
| 5 | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  |  | |
| 2.获得主要科研学术奖励情况（国家科技重大专项、国家重点研发项目、国家自然科学基金重点项目、河南省科技重大专项项目，10项以内） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | 获奖项目名称 | | | 奖励名称 | | | | | | 等级 | | | | 排名 | | | 获奖  时间 | 授予  机构 | |
| 1 | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | | |  |  | |
| 2 | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | | |  |  | |
| 3 | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | | |  |  | |
| 4 | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | | |  |  | |
| 5 | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | | |  |  | |
| 6 | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | | |  |  | |
| 7 | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | | |  |  | |
| 8 | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | | |  |  | |
| 9 | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | | |  |  | |
| 10 | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | | |  |  | |
| 3．代表性论文（“第一作者”或“通讯作者”的论文）（不超过10篇） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 论文题目 | | | 第一作者/通讯作者 | | | 期刊名称 | | | | | | | 是否SCI收录 | | | | JCR分区 | 影响因子 | |
| 1 |  | | |  | | |  | | | | | | |  | | | |  |  | |
| 2 |  | | |  | | |  | | | | | | |  | | | |  |  | |
| 3 |  | | |  | | |  | | | | | | |  | | | |  |  | |
| 4 |  | | |  | | |  | | | | | | |  | | | |  |  | |
| 5 |  | | |  | | |  | | | | | | |  | | | |  |  | |
| 6 |  | | |  | | |  | | | | | | |  | | | |  |  | |
| 7 |  | | |  | | |  | | | | | | |  | | | |  |  | |
| 8 |  | | |  | | |  | | | | | | |  | | | |  |  | |
| 9 |  | | |  | | |  | | | | | | |  | | | |  |  | |
| 10 |  | | |  | | |  | | | | | | |  | | | |  |  | |
| 4. 发明专利授权情况（5项以内） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | | 专利名称 | | | 授权号 | | | | IPC分类号 | | | | | | | 发明人排序 | 授权  时间 | | 授权国别或组织 | |
| 1 | | |  | | |  |  | | | | | | |  | | | |  | |  | |
| 2 | | |  | | |  |  | | | | | | |  | | | |  | |  | |
| 3 | | |  | | |  |  | | | | | | |  | | | |  | |  | |
| 4 | | |  | | |  |  | | | | | | |  | | | |  | |  | |
| 5 | | |  | | |  |  | | | | | | |  | | | |  | |  | |
| 5. 在重要国际学术会议报告情况（5项以内） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | | 报告名称 | | | 会议名称 | | | 主办方 | | | | 时间 | | | | | 地点 | | 报告  类别 | |
| 1 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | |  | |
| 2 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | |  | |
| 3 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | |  | |
| 4 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | |  | |
| 5 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | |  | |
| 6. 国内（外）学术团体、学术刊物任职情况（5项以内） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | | 起止时间 | | | | | | 学术团体/刊物名称 | | | | | | | | | 职务 | | | |
| 1 | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |
| 2 | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |
| 3 | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |
| 4 | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |
| 5 | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |
| 1. 学术荣誉称号及其他奖励情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | | 年度 | | | | | | 荣誉称号名称 | | | | | | | | | 授予单位 | | | |
| 1 | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |
| 2 | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |
| 3 | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |
| 4 | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |
| 5 | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |

**四、申报人选自我评价**

|  |
| --- |
| 主要包括研究能力和学术技术水平、对所属科学技术领域和相关产业影响等方面的情况。（1000字以内） |

**五.团队基本情况：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 团队名称 | |  | | | | | |
| 团队带头人 | |  | | | 职称 |  | |
| 总人数 | | 高级 | 副高级 | 中级 | 博士后 | 博士 | 硕士 |
|  | |  |  |  |  |  |  |
| 团队其他成员情况 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 最高学位 | 职称 | 担任角色 | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
| 团队介绍 | | | | | | | |