附件

针药结合教育部重点实验室（南京中医药大学）

针灸防治老年疾病教育部重点实验室（成都中医药大学）

 “青年人才托举计划”申报书

（2025年度）

申 请 人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

工作单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

研究方向：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| 一、基本信息 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 贴照片处 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 最高学历 |  | 职称职务 |  |
| 专 业 |  | 研究方向 |  |
| 联系手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 工作单位 |  | 单位电话 |  |
| 通讯地址 |  |
| 二、主要教育经历（从大学填起，3项以内） |
| 起止年月 | 毕业院校 | 专业 | 学位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 三、主要工作经历（3项以内） |
| 起止年月 | 工作单位 | 职务 | 职称 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 四、获奖情况（8项以内） |
| 序号 | 获奖时间 | 奖项名称 | 奖励等级（排名） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 五、论文专著及知识产权成果情况（限有代表性的10项以内） |
| 序号 | 论文/专著名称 | 年份 | 排名 | 发表刊物或出版社名称 | 检索收录情况 | 被引次数 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 六、主要科研经历及贡献（限有代表性的6项以内） |
| 序号 | 课题名称 | 年份 | 排名 | 级别 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 七、托举三年的主要规划及目标 |
| 内容需包括立项背景、研究计划、研究目标、研究的创新性、个人成长发展规划，重点围绕三年研究计划（2026年-2028年），突出研究工作的创新和意义。（3000字以内，可附页） |
| 八、主要考核目标及资金使用计划 |
| 年度 | 主要考核指标 | 资金使用方向与重点 |
| 2026年度 |  |  |
| 2027年度 |  |  |
| 2028年度 |  |  |
| 九、申报人声明 |
| 本人对以上内容及全部附件材料进行了审查，对其客观性和真实性负责。申报人签名： 年 月 日**备注：申报人本人必须签字，否则无效。** |
| 十、所在教学科研临床机构意见 |
| 被托举人所在教学科研临床机构对推荐人选职业道德、相关陈述的真实性作出承诺，明确是否同意推荐。 负责人签字： 年 月 日 |