

附件

中华中医药学会
“青年人才托举工程” 申报书
(2025-2027年度)

申 请 人: _____

工作单位: _____

专业领域: _____

学科分类: ☐ 中药 ☐ 临床 ☐ 基础

申请类型: 中华中医药学会立项

推荐方式: ☐ 地方学会 ☐ 分支机构 ☐ 单位会员

青委会 ☐ 同行专家推荐 会员自荐

各有关单位

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				
会员编号				
二、主要教育经历（从大专或大学填起，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3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（2025年-2027年），突出研究工作的创新和意义。（3000字以内）				
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	
2025年度				
2026年度				
2027年度				
九、推荐意见				
(一) 渠道推荐（限地方学会、分支机构、单位会员、青委会填写）				
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				
推荐渠道：地方学会 分支机构 单位会员 青委会				
同行专家推荐 会员自荐 各有关单位				
推荐单位负责人签字：				

推荐单位盖章（单位公章）：							
分支机构名称：							
年 月 日							
备注：分支机构推荐需注明分支机构名称，并请主任委员签字。							
(二) 同行专家推荐（如选择专家推荐渠道，则必须有3名专家推荐，其中本学科领域同行专家不少于2名）							
姓 名	性别	年龄	职务/职称	专业	工作单位	联系手机	联系邮箱
备注	(如推荐人中有院士、国医大师，请备注)						
推荐专家意见：							
1. 推荐专家：							
本人愿意主推荐此人为中华中医药学会青年人才托举项目候选人，我保证上述信息真实，并有义务接受评审专家的电话咨询。							
签字：							
2. 推荐专家：							

本人愿意主推荐此人为中华中医药学会青年人才托举项目候选人，我保证上述信息真实，并有义务接受评审专家的电话咨询。

签字:

3. 推荐专家:

4.

5.

6. 本人愿意主推荐此人为中华中医药学会青年人才托举项目候选人，我保证上述信息真实，并有义务接受评审专家的电话咨询。

签字:

十、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。

十一、工作单位意见

被托举人工作单位对推荐人选职业道德、相关陈述的真实性以及支持保障措施的落实作出承诺，明确是否同意推荐。

单位负责人签字：

单位盖章（公章）：

年 月 日

备注：工作单位负责人必须签字，否则无效。