附件4

**2025年度中国光学学会科技创新奖**

**推荐表-郭光灿光学奖**

**（专家推荐适用）**

人选姓名

专业专长

推荐专家

中国光学学会制

一、基本信息

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照 片 |
| 出生日期 |  | 民 族 |  |
| 籍 贯 |  | 党 派 |  |
| 手 机 |  | 邮 编 |  |
| 通讯地址 |  |  |
| 博士毕业时间 |  | 电子信箱 |  |
| 一级学科代码及名称 |  |
| 二级学科代码及名称 |  |
| 论文题目 |  |
| 发表论文数（不包括尚未刊登的论文） | 第一作者/通讯作者 | 第二作者 |
|  |  |  |
| 第一作者/通讯作者发表论文被收录数 | SCI | EI | SSCI | ISTP |
|  |  |  |  |
| 获专利情况 | 已获发明专利 项新型实用专利 项 |
| 攻读博士学位方式 | □统招生 □联合培养 □在职攻读  |
| 导师姓名 |  | 导师研究方向 |  |
| 现工作情况 | 工作单位 |  |
| 联系电话 |  |
| 推荐专家（一） | 姓 名 |  | 电话 |  |
| 工作单位 |   |
| 电子邮箱 |  |
| 推荐专家（二） | 姓 名 |  | 电话 |  |
| 工作单位 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 推荐专家（三） | 姓 名 |  | 电话 |  |
| 工作单位 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 中国光学学会会员号码 |  |

二、主要学历（从大学填起，5项以内）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 起止年月 | 校（院）及系名称 | 专业 | 学位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

三、主要经历（5项以内）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 起止年月 | 工作单位 | 职务/职称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

四、重要科技奖项情况（6项内）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 获奖时间 | 奖项名称 | 奖励等级（排名） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

五、主要科研成果及发表论文情况

|  |
| --- |
| 本栏目是评价被推荐人的重要依据。应详实、准确、客观地填写被推荐人在光学、光学工程及相关领域科研成果及发表论文情况。纸页不敷，可另增页。 |

六、科研成果的主要科学发现、技术创新或技术推广要点

|  |
| --- |
|  |

七、候选人和专家推荐意见

|  |  |
| --- | --- |
| 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。被推荐人签名：年 月 日 |
| 推荐专家意见 |  推荐专家一签字：推荐专家二签字：推荐专家三签字：  年 月 日 |

八、评审和审批意见（以下由评审机构填写）

|  |  |
| --- | --- |
| 评审意见 |   负责人签字： 年 月 日 |
| 审批意见 | 中国光学学会科技创新奖郭光灿光学奖评选委员会 年 月 日 |
| 备注 |  |