**编号：**

**中国药学会-以岭生物医药青年奖**

申 请 书

**申请人姓名：**

**申请人单位：**

**推荐机构：**

**申请时间： 年 月 日**

**中 国 药 学 会 制**

**一、基本信息**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **出生日期** |  |
| **职称职务** |  | **学历** |  | **学位** |  |
| **专业专长** |  | **是否为中国****药学会会员** |  |
| **电子邮箱** |  | **手机** |  |
| **工作单位** |  | **电话** |  |
| **传真** |  |
| **通讯地址** |  | **邮编** |  |
| **主要学历：**（从大学填起） |
| **起 止 年 月** | **学 校** | **专业** | **学 位** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **主要工作经历**（五项以内） |
| **起 止 年 月** | **工 作 单 位** | **职务/职称** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**二、主要研究成就和贡献(限1500字)**

|  |
| --- |
|  |

**三、英文介绍摘要**

|  |
| --- |
|  |

**四、曾获奖励和重要专利发明情况**

|  |
| --- |
| **曾获奖励情况** |
| **获奖时间** | **获奖项目名称** | **授奖部门** | 已获奖励与本次奖励申请内容的关系 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **专利发明情况** |
| **专利批准年份** | **专利发明（设计）人** | **排名** | **主要合作者** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**五、提交论文目录：**请在栏内顺序填写代表性的论文和著作目录，六篇（册）以内。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **论文、著作名称** | **年份** | **排名** | **主要合作者** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**六、提交主要研究论文5篇**

**本人愿意对以上一至六项所填内容的真实性负责。**

**申请人签名：**

**年 月 日**

**七、推荐机构意见**

|  |  |
| --- | --- |
| **推荐机构意见** | **负责人签 字：****公章****年 月 日** |
| **申请人所在单位意见** |  **负责人签字：****公章****年 月 日** |
| **备****注** |  |