附件 1

# 湖南省高校科学研究项目咨询评审专家申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 电子照片 |
| 出生日期 |  | 政治面貌 |  |
| 学历 |  | 学位 |  |
| 专业职称、职级 |  | 评聘时间 |  |
| 行政职务、职级 |  | 任职时间 |  |
| 担任导师 |  | 工作单位 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 个人电子邮箱 |  | 联系电话 | 办： 手机： |
| 学术荣誉 |  |
| 专业学科 |  |
| 研究方向 | 1. | 2. | 3. |
| 研究专长（200 字以内） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 个人简介（500 字以内） | **填写本栏说明：如填写本“个人简介”，涉及个人隐私的内容，请不要填写。****签名： 年 月 日** |
| 主持的省部级以上项目(不超过5 项) | 序号 | 项目名称 | 立项编号及结项情况 | 本人排名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 代表性 成果(不超过 5 项) | 序号 | 成果名称 | 出版社（刊物）名称及出版（发表）时间 | 本人排名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 科研管理部门审核意见 | **科研管理部门（盖章）： 年 月 日** |