

**老科学家学术成长资料采集工程**

**项目申报书**

**项目名称：**

**申报单位：**

**联 系 人：**

**联系方式：**

**电子邮箱：**

**通讯地址：**

**申报日期：**

老科学家学术成长资料采集工程项目办公室制

20 年 月

填 报 说 明

1.本申报书为老科学家学术成长资料采集工程项目评审的主要依据之一，申报单位必须保证其真实性和严肃性，填写内容须实事求是，表述应明确、严谨，相应栏目填写完整，缺项或格式不符的申报材料不予受理。

2.申报书应为A4开本的计算机打印稿，一式三份。若手写，需用钢笔或签字笔填写，字迹工整清楚。项目申报书填好后，须由申报单位负责人签字并加盖单位公章，按照项目申报通知要求报送中国科协科技传播中心。

3.项目应遵守《老科学家学术成长资料采集工程项目管理办法》。

4.凡不填内容的栏目，均用“/”表示。

5.本申报书由中国科协宣传文化部、中国科协科技传播中心负责解释。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、申报单位情况** | | | | | | | | | | | | |
| 申报单位名称 |  | | | | | | | | | | | |
| 上级主管单位名称 |  | | | | | | | | | | | |
| 法人代表或负责人 |  | | | 机构  代码 | |  | | | 单位  性质 | |  | |
| 研究人员人数 |  | 高级职称人数 |  | | 中级职称人数 | |  | 初级职称人数 | |  | 其他人员人数 |  |
| 主办网站 |  | | | | | | | | | | | |
| 主办刊物 |  | | | | | | | | | | | |
| 负责管理的社团组织 |  | | | | | | | | | | | |
| 单位简介  （包括主要研究领域及代表性成果） | （可另加页） | | | | | | | | | | | |
|

**二、项目负责人及项目组成员**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 职务职称 | 所学专业 | 现从事专业 | 所 在 单 位 | 在本项目中承担的任务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **三、拟启动老科学家学术成长资料采集项目** | | | | | |
| **老科学家姓名** | | **本人接受采集意愿** | | **是否已在撰写回忆录或自传** | |
|  | | 是 否 | | 是 否 | |
| 生卒时间 | |  | | | |
| 当选中国科学院院士时间 | |  | | | |
| 当选中国工程院院士时间 | |  | | | |
| 主要学科领域 | |  | | | |
| 工作单位 | | | 联系电话 | 手机 | 电子信箱 |
|  | | |  |  |  |
| 通信地址 |  | | | 邮编 |  |

|  |
| --- |
| **四、立项背景和依据**  1.老科学家学术经历与主要学术成果简介（800字以内）  2.目前已掌握的关于该名老科学家的所有资料的目录（包括：传记、手稿、书信、档案、照片等）  手稿：XX年工作笔记X本  照片：XX年照片X张  书信：XX年书信X封  档案：XX年档案X件  视频、音频资料：拍摄时间、名称、数量 |
| 1. **采集方案**（采集内容、采集范围、以及拟访谈名单，3000字以内） |
| **六、本小组的优势或特色**（如小组负责人或成员之前是否承担过采集相关课题，如承担，请列出；小组成员中是否有从事过科学家资料搜集整理、传记写作等相关工作的经验，并提供已发表的代表作目录,不超过5篇） |

|  |
| --- |
| **七、采集对象签字**（在世的必须科学家本人签字同意，去世的必须家属签字同意） |
| **我已经认真阅读并充分理解采集工程的性质及相关工作，愿意全面配合采集小组完成采集任务。同意采集工程领导小组办公室将使用采集资料进一步研究、开发、宣传、利用，以弘扬科学精神。**  签 字：  联系电话：  日期： 年 月 日 |
| **八、申报单位意见** |
| 法定代表人签字： （单位盖章)  年 月 日 |