中国遗传学会谈家桢遗传教育奖

候选人申请表

 姓
 名

 专业专长

 工作单位

中国遗传学会制

一、个人信息

姓	名		性	别				
出生日期			民	族			申请者近期 免冠照片	
学	历		学	位) = / = /// (
籍	贯		党	派				
身份证号码				是否中	国遗传学会 会员			
专业技术职务			专业	L 专长				
工作单位及 行政职务								
单位性质		□政府机关 □高等院校 □科研院所 □其他事业单位 □国有企业 □民营企业 □外资企业 □其他						
通信地	丛 址							
单位所在地			邮政	 发编码				
单位电	三.		手	机				
传真号码			电子	2信箱				

二、主要学历(从大专或大学填起)

起止年月	校(院)及系名称	专业	学位

三、主要经历

起止年月	工作单位	职务/职称

四、主要科学技术成就和贡献

五、发表论文、专著、被他人引用等情况

附件:代表性论文全文复印件或 PDF 文件(限 10 篇);专著封面和版权页、获奖证书、专利证书复印件;其他证明材料。

六、申请人、工作单位、评审委员会和中国遗传学会意见

	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
声	真实性负责。		
明	申请人签名:		
	年	月	日
工作			
单位意见	单位盖章:		
	年 月	日	
评审			
委员			
会意见	评审委员会主任签字:		
	年 月	日	
中国			
遗传			
学会意见	4 /2 × 产		
10, 70	单位盖章: 年 月	日	