附件4

编号

2020年全国广播电视和网络视听行业

青年创新人才推荐申报表

推荐单位

人选姓名

工作单位

界 别

填表日期 年 月 日

国家广播电视总局 制

2020年

填 表 说 明

一、请参评人选认真填写表中内容，工作单位和推荐单位认真审核有关内容并填写推荐审核意见。

二、推荐单位意见由省级广播电视行政管理部门、总局直属单位、中央广播电视总台等有关单位填写。

三、推荐单位请选择填写：省级广播电视行政管理部门（如：北京市广播电视局）、总局直属单位（如：无线电台管理局）、中央广播电视总台等有关单位。

四、界别（领域）分为：新闻宣传、文艺创作、国际传播、经营管理、科技与工程技术、理论研究。

五、照片为2寸近期免冠彩色照片（3.5cm×5.3cm，分辨率不低于300dpi，着正装，背景为蓝色）。

六、“附件材料”需对照提纲，作为此表的一部分一并提供，务必齐全，不得缺项漏项。

七、“年度考核结果”填写近三年的年度考核结果。

八、涉密内容不得在推荐材料中体现，请通过机要途径单独报送。

**一、基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 入党时间 |  | 出生时间 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 工作单位 |  |
| 部门岗位 |  | 行政级别 |  |
| 现有职称 |  | 职称等级 |  |
| 参加工作时间 |  | 本行业工作年限 |  | 现岗位工作年限 |  |
| 熟悉专业有何专长 |  |
| 手机号码（微信） |  | 身份证号码 |  |
| 电子邮箱 |  | 邮寄通讯地址 |  |
| 主 要教 育经 历（从高中起按时间顺序填写） | 起始时间 终止时间 院校 专业 学历学位 |
|  |
| 工 作经 历 | 起始时间 终止时间 工作单位及职务 |
|  |
| 担任重要社会职务情况（担任党代表，在人大、政协和民主党派、人民团体、协会任职情况） | 名称 职务 起始时间 终止时间 |
|  |
| 奖 励情 况（获得省部级以上重要奖项或荣誉称号） | 奖项名称及级别 授予单位 授予时间 |
|  |
| 近三年年度考核结果 |  |

**二、主要业绩**

|  |
| --- |
| 主要包括：主要业务成绩、专业贡献、重要成果及其社会价值。（1000字以内，本栏限1页） |
|  |

**三、重要成果作品**

（包括著作、论文或理论文章、科技成就以及其他形式的成果作品，按重要性从高到低填写，不超过15项）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 成果作品名称 | 出版、发表或制作单位 | 时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**四、主持重大项目（课题）情况**

（包括主持省级以上行业有关科研和实践项目情况及完成情况，不超过10项）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目（课题）主办方 | 项目（课题）名称 | 批准时间 | 完成时间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**五、未来工作设想**

|  |
| --- |
| 包括入选工程后拟开展的创作研究、成果展示、研讨交流、进修深造等工作计划，以及对培养扶持措施的意见建议（1000字以内，本栏限1页） |
|  |

**六、推荐人选承诺**

|  |
| --- |
| 本人承诺推荐材料中所有信息真实可靠，若有失实造假行为，本人愿承担一切责任。 推荐人签字： 年 月 日 |

**七、推荐审核意见**

|  |
| --- |
| 工作单位意见（申报人所在单位对推荐人选相关信息的真实性审核无误，并完成公示无异议，明确是否同意申报）单位负责人签字： 单位（公章） 年 月 日 |
| 推荐单位意见（推荐单位完成公示无异议，明确是否同意推荐）单位负责人签字： 单位（公章） 年 月 日 |