第十九届中国力学学会青年科技奖推荐表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 被推荐人姓名 |  | 专业技术职务 |  | |
| 性别 |  | 会员编号 |  | |
| 工作单位 |  | 出生年月日 |  | |
| 联系电话 |  | 电子信箱 |  | |
| 专业或专长 |  | 所属二级学科 |  | |
| 科研属性 | 🗆基础前沿交叉 🗆国家重大需求 | | | |
| 学习/学术经历（从大学阶段开始） | | | | |
| 起止年月 | 学习/工作单位 | 学位/学术职位 | | 指导/合作导师  （没有可填无） |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |

|  |
| --- |
| 主要成绩、贡献介绍(限1000字)： |
| 推荐专家签字或推荐机构盖章： 年 月 日 |

本表由推荐专家或推荐机构签字或盖章后，将电子版发送至：liuyang@cstam.org.cn