

江苏省科学技术协会 江苏省卫生健康委员会

文件

苏科协发〔2023〕152号

关于开展2023年江苏省科协青年科技人才 托举工程（卫生健康领域）资助对象 评选推荐工作的通知

各设区市卫生健康委、有关省部属医疗卫生机构，有关省级学会：

为推动全省卫生健康领域科技创新发展，加强高水平人才队伍建设，拓展培养举荐青年科技人才渠道，根据《江苏省科协青年科技人才托举工程实施办法（修订）》，省科协、省卫生健康委共同开展2023年江苏省科协青年科技人才托举工程（卫生健康领域）资助培养对象评选推荐工作，有关事项通知如下：

一、资助对象及标准

2023 年省科协、省卫生健康委评选江苏省科协青年科技人才托举工程（卫生健康领域）资助对象 28 名，每人资助 2 万元人民币，资金由相关学会提供（资助学会及名额见附件 1），鼓励资助对象所在单位给予相应配套资助。培养时间为 2 年。

二、申报人员条件

申报人须为我省卫生健康领域青年科技工作者，同时具备以下条件：

（一）在增强“四个意识”、坚定“四个自信”、做到“两个维护”上做表率，牢记“国之大者”，践行“爱国、创新、求实、奉献、协同、育人”的新时代科学家精神；

（二）江苏省医学会、江苏省预防医学会、江苏省中医药学会、江苏省护理学会会员；

（三）科研水平和技术能力在省内同行中具备一定优势，在所在学科（专业）领域具有较大发展潜力；

（四）具有中国国籍、在苏工作、年龄不超过 35 岁（1988 年 1 月 1 日以后出生）；

（五）曾入选过本托举工程、已经入选国家或省级人才培养工程（计划）并获得资金资助的青年科技人才一般不作为资助对象人选。

三、申报推荐程序

托举工程资助培养人选的评选推荐，坚持重条件质量、看发展潜力，按照“公开、平等、竞争、择优”的原则实施。

（一）符合条件的申报人应由 2 名正高级职称同行专家推荐，其所在单位应以书面形式同意其申报托举工程，并对其政治素质和专业能力把关，加盖单位公章；

（二）申报人向相关学会提出申请，提交《江苏省科协青年科技人才托举工程（卫生健康领域）资助培养申报表》（以下简称申报表）（附件 2）及相关附件材料；

（三）相关学会组织资格审查、专家评审和人选公示，经理事会（常务理事会）会议审议通过后报省科协、省卫生健康委。

（四）省科协、省卫生健康委审核同意后，公布资助对象名单。

（五）各相关学会与资助对象签订资助合同书，拨付资助经费。

四、资助经费使用范围

资助经费用于资助对象在被托举过程中所发生的各项直接支出，主要包括：

（一）出国（境）参加国际性学术会议、国际交流合作项

目、短期培训差旅费、注册费等相关支出；

（二）核心期刊发表文章，出版自然科学范围内的原创性科技、科普类著作等相关支出；

（三）开展课题研究和攻关的相关支出。

五、报送材料内容和要求

（一）申报人

登录“江苏公众科技网”（<http://www.jskx.org.cn/>）的申请申报入口，进入“江苏省科协青年科技人才托举工程项目申报”板块，自行注册，填写“推荐码”（“推荐码”向相关学会申领），在线填写提交《申报表》后，无须等待省级学会审核通过，即可下载打印签字盖章页。本人签字、同行专家评议签字、所在单位盖章后，扫描成1页PDF文件（非图片格式）进行上传。

网络申报截止时间为2023年10月29日，逾期系统自动关闭，不再接收。填报的电子材料经系统确认后，不能更改。

申报人纸质材料请于2023年10月31日前报送给相关学会。以邮寄方式报送的，时间以寄出当地邮戳为准。须报送的纸质材料有：

1. 《申报表》一式5份，签字盖章；

2. 附件材料1份（可装订成册），包括：申报人重要科技奖项获奖证书材料复印件；所参与的科研活动及所取得的成果

复印件等证明材料；

3. 保密审查证明 1 份，由候选人所在单位出具。

（二）相关学会

相关学会使用 2023 年托举工程管理员账号登录申报系统，查收“推荐码”，为申报人提供“推荐码”。评审选出拟资助对象后，须通过“江苏省科协青年科技人才托举工程项目申报系统”向省科协报送以下材料：

1. 拟资助对象《申报表》中的“相关学会意见”签字盖章页；

2. 评选推荐工作情况报告，内容包括组织动员、材料审查、评审、公示情况以及评审专家名单、学会联系人和联系电话等，加盖公章；

3. 《2023 年江苏省科协青年科技人才托举工程（卫生健康领域）拟资助对象汇总表》（附件 3）；

4. 公示结果说明，加盖公章。

上述材料请以 PDF 格式（非图片格式）于 2023 年 11 月 20 日前提交上传。Word 电子版以“学会名称+托举工程”命名，同步发送至邮箱：jskxzrb@163.com。

六、联系方式

（一）江苏省卫生健康委

联系人：姜春雷

联系电话：（025）83620963 15366173785

寄送地址：南京市中央路42号省卫生健康委人事处

（二）江苏省科学技术协会

联系人：宋红群 宰俊

联系电话：（025）83625032 83625037

寄送地址：南京市北京西路30号同心大厦2316室

（三）网络填报系统技术支持

联系人：范昶

联系电话：13390909883

- 附件：1. 卫生健康领域相关的省级学会名单及名额分配
2. 江苏省科协青年科技人才托举工程（卫生健康领域）资助培养申报表（样表）
3. 2023年江苏省科协青年科技人才托举工程

（卫生健康领域）拟资助对象汇总表

江苏省科学技术协会

江苏省卫生健康委员会

2023年10月11日

附件 1

卫生健康领域的相关省级学会名单及名额分配

序号	学会名称	资助 名额	联系人	联系方式
1	江苏省医学会	10	李楠	15105192983
2	江苏省预防医学会	10	徐海燕	025-83759305
3	江苏省中医药学会	3	李天赐 商璐	025-86669019
4	江苏省护理学会	5	孙翠华	15951606519

附件 2

江苏省科协青年科技人才托举工程
(卫生健康领域)
资助培养申报表

(样表, 以系统导出为准)

姓 名 _____
一级学科 _____
研究方向 _____
所在单位 _____

江苏省科学技术协会
江苏省卫生健康委员会
2023 年

制

填表说明

1. 姓名：填写申报人姓名。
2. 所在单位：填写申报人人事关系所在单位，应为法人单位。
3. 专业技术职称：应填写具体的职称，如“工程师”“高级工程师”等，请勿填写“副高”、“中级”等。
4. 一级学科、二级学科、研究方向：请根据所从事的科研活动认真填写，评审时将按申报类别、学科、研究方向进行编组。
5. 所在单位及行政职务：属于内设机构职务的应填写具体部门。
6. 本人声明：由申报人对全部附件材料审查后签字。
7. 同行评议：应为具有正高级职称的相同专业领域内专家。
8. 所在单位意见：由申报人人事关系所在单位填写，加盖单位法人公章。意见中应明确写出是否同意推荐。申报人人事关系所在单位与实际就职单位不一致的，实际就职单位应同时签署意见并盖章。

一、个人信息

姓 名		性 别		照片
出生年月		民 族		
学 历		学 位		
出 生 地		政治面貌		
身份证号				
一级学科			二级学科	
研究方向			专业技术职务	
单位性质	<input type="checkbox"/> 政府机关 <input type="checkbox"/> 高等院校 <input type="checkbox"/> 科研院所 <input type="checkbox"/> 其他事业单位 <input type="checkbox"/> 国有企业 <input type="checkbox"/> 民营企业 <input type="checkbox"/> 外资企业 <input type="checkbox"/> 其他			
是否入选过本资助项目或省级以上人才计划（项目）				
是否能够参与省科协政治引领培训、卫生健康领域学术交流等活动				
手 机			电子邮箱	
通信地址				

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、工作经历

起止年月	所在单位	职务、职称

四、主要获奖情况（不超过 6 项）

序号	获奖时间	奖项名称	奖励等级（排名）
1			
2			
3			
4			
5			
6			

五、代表性论文、专利、专著情况

请列出有代表性的，以“第一作者”或“通讯作者”公开发表、出版的论文、专著，以及发明专利等信息。论文须注明论文名称、发表刊物名称、发表日期、刊物影响因子等信息；专著须注明专著名称、出版单位、出版年份等信息。总数不超过 8 篇（项/本）。

六、从事科研情况

重点填写在研的科研项目情况。不超过 1000 字。

七、资助培养期内个人计划与预期目标

包括拟开展科学技术研究或项目实施计划安排、实施进度、阶段性科技成果和经济社会效益以及预期目标，限 800 字以内。

八、项目计划进度及阶段目标

实施阶段	目标内容	时间跨度
第一阶段		2023.12~
第二阶段		
第三阶段		
第四阶段		~2025.12

九、经费支出预算

序号	支出内容	金额 (万元)	测算说明
1			
2			
3			
4			
5			

十、本人声明

声 明	<p>本人对以上全部内容进行了审查，对其客观性和真实性负责。</p> <p style="text-align: right;">申报人签名： 年 月 日</p>
--------	---

十一、推荐、审核、审批意见

同行 评议	专家 姓名		专业技 术职务		工作 单位	
	推荐意见：					
	签名： 2023年 月 日					
同行 评议	专家 姓名		专业技 术职务		工作 单位	
	推荐意见：					
	签名： 2023年 月 日					
所在 单位 意见	<p>由申报人人事关系所在单位对申报人政治表现、廉洁自律、道德品行、学术科研成就和发展潜力等方面出具意见，并对《推荐书》及附件材料的真实性及涉密情况进行审核，限 100 字以内。</p> <p style="text-align: right;">（单位盖章）</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>					

填写对申报人的资格审查、专家评审和人选公示情况，以及学会对申报人的资助培养建议，限 100 字以内。

相关
学会
意见

负责人签字：

（盖章）

年 月 日

<p>江苏省 科学 技术 协会 审批 意见</p>	<p>(盖章)</p> <p>年 月 日</p>
<p>江苏省 卫生 健康 委员会 审批 意见</p>	<p>(盖章)</p> <p>年 月 日</p>

附件 3

2023 年江苏省科协青年科技人才托举工程（卫生健康领域） 拟资助对象汇总表

省级学会（盖章）：

序号	姓名	性别	出生年月	学历	学位	一级学科	研究方向	所在单位及职务	专业技术职务
1									
2									
3									
.....									

江苏省科协办公室

2023年10月16日印发
