深圳人工智能卓越服务奖申报表

（ 2022年度）

# 一、申报人基本情况

专业评审组：      序号：      编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |       | 性 别 |       | 国 籍 |       | 照片 |
| 身份证号/ 护照号 |       | 民 族 |       |
| 出生日期 |       | 党 派 |       | 从事专业 |       |
| 文化程度 |       | 学 位 |       | 学位授予 时间 |       |
| 职 称 |       | 职 务 |       | 电子邮箱 |       |
| 工作单位 | 名 称 |       |
| 地 址 |       | 邮政编码 |       |
| 电 话 |       | 微 信 |       |
| 电子邮箱 |       |
| 教育背景（大学以上） ：      |

# 二、推荐意见

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 第一推荐人 |       | 联系电话 |       |
| 通讯地址 |       | 邮政编码 |       |
| 电子邮箱 |       | 微 信 |       |
| 第二推荐人 |       | 联系电话 |       |
| 通讯地址 |       | 邮政编码 |       |
| 电子邮箱 |       | 微 信 |       |
| 第三推荐人 |       | 联系电话 |       |
| 通讯地址 |       | 邮政编码 |       |
| 电子邮箱 |       | 微 信 |       |
| 推荐意见汇总：      |
| 声明：本推荐人遵守《国家科学技术奖励条例，中华人民共和国国务院令（第731号）》、《深圳市 人工智能学会奖励条例》及《深圳市人工智能学会评奖实施细则》的有关规定，承诺遵守评审工作纪 律，所提供的推荐材料真实有效，且不存在任何违反《中华人民共和国保守国家秘密法》和《科学技术保 密规定》等相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。如产生争议， 将积极调查处理。如有材料虚假或违 纪行为，愿意承担相应责任并按规定接受处理。 |
| 第一推荐人：日期： | 第二推荐人：日期： | 第三推荐人：日期： |

# 三、申报人的主要科学技术服务成就和贡献

|  |
| --- |
| （请如实客观地填写申报人为深圳市智能科学技术事业发展所做的创造性工作； 简明扼要表述申报 人为推动深圳市人工智能领域科学研究、技术研发、产业发展、学科发展、行业进步等方面做出的 突出贡献； 对近二年的主要工作和贡献单列成段表述； 总字数不超过 5000 字。注：请以附表形式 列出不超过 10 个代表性课题或成果。）      |

代表性成果或课题（不超 10 个）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 成果/课题名称 | 担任角色 | 成果简介 |
| 1 |       |       |       |
| 2 |       |       |       |
| 3 |       |       |       |
| 4 |       |       |       |
| 5 |       |       |       |
| 6 |       |       |       |
| 7 |       |       |       |
| 8 |       |       |       |
| 9 |       |       |       |
| 10 |       |       |       |
| 11 |       |       |       |
| 12 |       |       |       |
| 13 |       |       |       |
| 14 |       |       |       |
| 15 |       |       |       |

# 四、申报人论文或专著发表情况

（请注明第几作者，建议 1000 字以内）

|  |
| --- |
|       |

# 五、申报人曾获奖励情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 获奖时间 | 获奖项目名称 | 奖项名称 | 获奖等级及排名 | 授奖单位 |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |

# 六、申报人工作单位意见

|  |  |
| --- | --- |
| 申报人单位 |       |
| 联系人 | 姓 名 |       | 电子邮箱 |       |
| 手 机 |       | 固定电话 |       | 微 信 |       |
| 申报人工作单位意见：      |
| 法人代表签名： 工作单位（盖章）：（或法人授权代表） |
| 年 月 日 年 月 日 |