## 福建运盛青年基金会

闽运盛基金[2025]5号

# 福建运盛青年基金会关于开展第二十九届运盛青年科技奖候选人提名与评选的函

各有关本科院校,中央驻闽有关单位,省直有关单位,各设区市、平潭综合实验区科协,各有关单位:

为深入贯彻落实党的二十届三中全会精神,充分发挥省科协科技奖项的激励效应,团结引领广大青年科技工作者投身福建创新型省份建设,福建运盛青年基金会决定开展第二十九届运盛青年科技奖候选人提名与评选工作,请遴选符合条件的科技工作者,于10月10日前完成提名推荐工作。现将有关事项通知如下:

#### 一、评选条件

候选人需满足以下条件:

1. 遵守中华人民共和国宪法和法律, 拥护中国共产党领导,

具有良好科学道德和严谨科研作风;

- 2. 在福建省理科、工科、医科、农科领域科技创新成果较为显著,对福建省经济发展和社会进步作出较大贡献;
- 3. 男性科技工作者不超过 40 周岁 (1985 年 1 月 1 日后出生),女性科技工作者不超过 45 周岁 (1980 年 1 月 1 日后出生)。

#### 二、奖励名额

本届运盛奖授奖名额原则上不超过20名。

#### 三、提名办法

候选人需经提名后方可申报,提名渠道分为单位提名和个人提名。提名单位(个人)需要在《第二十九届运盛青年科技 奖申报表》中给出提名意见并盖章(签字)。拥有提名资格的有 关单位和个人以及对应名额分配情况如下:

#### (一)提名单位和名额分配

- 1. 厦门大学、福州大学、华侨大学、福建师范大学、福建 农林大学、福建医科大学、福建中医药大学、集美大学提名侯 选人各不超过2名,其他省内公办本科院校提名侯选人各不超 过1名;
- 2. 中国科学院福建物质结构研究所、中国科学院城市环境研究所、自然资源部第三海洋研究所、自然资源部海岛研究中心、中国地质科学院水文地质环境地质研究所(厦门基地)提

#### 名候选人各不超过1名;

- 3. 省国有资产监督管理委员会提名候选人不超过 2 名, 其 它各省直有关单位提名候选人各不超过 1 名;
- 4. 各设区市、平潭综合实验区科协提名候选人各不超过 1 名;
  - 5. 各省科协五星、四星省级学会提名候选人各不超过1名;
  - 6. 各央属、省属企业科协提名候选人各不超过1名。
    - (二)提名个人和名额分配

第十届省科协常务委员会委员拥有提名资格,每人可提名 不超过1名候选人。

#### 四、评奖工作要求

- 1. 坚持公平、公正、公开的原则,坚持以创新价值、能力、 贡献为核心的人才评价导向,坚持以创新质量、贡献、绩效为 核心的成果评价导向。
- 2. 开展"负责任"提名。提名单位(个人)在提名前应充分了解候选人的相关情况,保证提名质量。
- 3. 候选人的各项材料应简明扼要、符合事实、重点突出, 不得涉密。
- 4. 为确保公平, 评委和提名单位(个人)信息在评审过程中严格保密。
  - 5. 拟获奖者名单产生后将向社会公示。公示期满后,由基

金会发布奖励决定。

#### 五、评奖表彰程序

福建运盛青年基金会理事会组织专家评审委员会,对候选人进行评选。拟获奖者名单向社会公示 5 个工作日,无异议后公布评选结果。

#### 六、材料报送要求

运盛青年科技奖候选人需经所在单位同意、符合通知要求的提名单位或提名个人进行提名后方可申报。候选人必须完整填写《运盛青年科技奖申报表》,并提供有关证明材料。所在单位负责考察候选人的德、才、绩情况并审查候选人申报材料的真实性、完整性,给出综合评价和材料审查意见。提名单位(个人)负责充分了解候选人及其科研成果的相关情况,给出提名意见。

需要邮寄报送的材料包括:

- (一)《运盛青年科技奖申报表》10份,以A4纸双面打印并装订。
- (二)《运盛青年科技奖候选人信息一览表》1份,以A4纸打印。
- (三)相关证明材料 2 套(封面和骑缝处均需加盖候选人 所在单位公章,每套材料不得超过 100 页),按以下顺序以 A4 纸打印装订:

- 1. 身份证复印件;
- 2. 主要获奖证书;
- 3. 主要论文及专著(论文提交首页,专著提交版权页、编 委页);
- 4. 主持的主要科研项目(需包含项目名称、项目编号、立项单位、结题验收情况等关键信息);
  - 5. 取得的主要知识产权(提交证书页和摘要页);
  - 6. 其他(应用情况和效益佐证材料等)。
- (四)载有各项电子材料的光盘1张或U盘1个。电子材料(共5份)内容包括:
- 1. 《运盛青年科技奖申报表》Word 格式文件和带有签字盖章扫描的 PDF 格式文件各一份;
- 2. 《运盛青年科技奖候选人信息一览表》的 Word 格式文件和带有签字盖章扫描的 PDF 格式文件各一份;
  - 3. 相关证明材料的 PDF 格式扫描件。

以上各项电子材料内容需与纸质材料完全一致。

需邮寄的材料请于 2025 年 10 月 10 日前寄出,并将电子材料打包发送至 yunsheng@fjkx.org,逾期不候。

感谢您对运盛青年科技奖的支持!

联系人: 史镕嘉、林悦

联系电话: 0591-87316921、86323693

邮箱地址: yunsheng@fjkx.org

通讯地址:福州市台江区群众路 278 号源利明珠 A座 9 层

(邮编350004)

附件: 1. 运盛青年科技奖申报表

2. 运盛青年科技奖候选人信息-览表



附件 1

所属学科 (理、工、农、医)

# 第二十九届 运盛青年科技奖申报表

申报人姓名

工作单位

提名单位/个人

填表日期

年 月 日

### 填表说明

- 1. 提名单位/提名个人: 指具备提名资格的有关单位和个人,以通知内容为准。
- 2. 申报信息:根据评选奖励条件和材料报送有关要求填写,包括主要获奖情况、论文及专著、主持科研项目、知识产权、成果转化效益等(需提供证明材料),以及政治思想、科学道德评价等。
- 3. **所在单位意见:** 申报人所在工作单位负责填写,对申报人的政治 思想、科学道德、科研成果、成果转化效益等进行综合评价。
- **4. 提名意见:** 提名单位或提名个人负责填写,根据提名情况由提名单位盖章或提名个人签字。
- 5. 申报表封面左上方需勾选申报项目所属学科。

										1
姓 名			性	别			出生生	年月		照
民族			籍	贯			政治	面貌		
学 历			学	位			职	称		片
身份证号							本人 <del>-</del>	手机		
所属学	科				□理科		工科	□农	科 □医科	
二级学科		以《中华人民共和国学科分类与代码国家标准》(GB/T 13745-2009) 为准								
工作单位及职务										
单位性质		口企	业	□≉	研院所	□高	等院校	₹ □	医疗卫生机构	内 □其他
通讯地址									邮编	
单位电话							电子邮	箱		
所在团体职务						其	他社会	兼职		
联系人						Ħ	关系人手	≦机		
主要学习经历										
起止年月		院校名称					专业/学位			

		主要工作经历					
起止年月		单位名称	职务/职称				
		奖励条件填写,包括主要获奖情况、论文及 及政治思想、科学道德评价等(不超过 1000 =					
申							
, 报							
信							
息							

主要科技奖项									
	(选填,不超过 5 项) 								
序号	获奖时间	奖项名称	奖励等级 (排名)						
	主持的科研项目								
		(选填,不超过 5 项							
序号	项目时间	项目名称	备注						
		重要发明专利、论文	和著作						
	,	(选填,不超过5项							
序号	发表时间	发明专利、论文、著作名称	备注						

所在单位意见	(简要评价候选人的德、才、绩情况) 经审查,候选人		九届运	
提名意见	提名单位盖章:	年	月	日
	提名个人签字: 	年	月	日

#### 附件 2

### 第二十九届运盛青年科技奖候选人信息一览表

工作单位(加盖公章):

#### 联系人:

联系电话:

姓名	性别	出生 年月	现工作单位、 职务和职称	二级学科	提名单位/ 提名个人	主要获奖情况及突出贡献 (不超过 300 字)	备注

注: "出生年月"填写公历,如1975年8月出生填写197508。