附件1

青年学者推荐表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 出生年月 |  | 职称/学历 |  |
| 单位  (院\系\所) |  | 联系地址 |  |
| 联系电话 |  | 个人邮箱 |  |
| 单位联系人 |  | 单位联系人电话  及邮箱 |  |
| 研究方向 | □人工智能基础理论 □机器学习与大数据分析 □机器视觉  □智能机器人 □语音与自然语言处理 □智慧医疗 □智慧健康  □智能制造 □智慧金融 □智慧城市  □其他人工智能方向\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(请指明) | | |
| 代表成果总结  （500字以内） |  | | |
| 成果列表  （代表性论文、专利、获奖等，限5项） |  | | |
| 拟在省实验室开展研究的思路及预期亮点成果（500字以内） | （请将题目、研究思路、预期亮点成果分列） | | |
| 本人承诺：  以上信息真实可靠，并对内容真实性承担法律责任。  申请人(签字)：  年 月 日 | | | |
| 推荐意见：  院级单位负责人（签字）：  院级单位（盖章）：  年 月 日 | | | |