

南京大学校长办公室

收文 2145 号

2017 年 4 月 13 日

△4.20

# 江苏省教育厅办公室

苏教办人函〔2017〕4号

## 省教育厅办公室关于做好 2017 年度江苏省 优秀留学回国人员推荐活动的通知

各部、省属高等学校：

为大力吸引集聚海外人才，进一步激发留学回国人员创新创业活力，根据省人力资源和社会保障厅《关于开展 2017 年度江苏省优秀留学回国人员推荐活动的通知》（苏人社函〔2017〕122 号）有关要求，现就部、省属高校推荐活动相关事项通知如下。

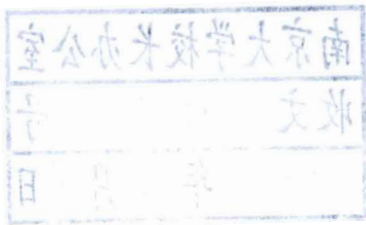
### 一、推荐范围

凡已在我省高校全职工作（不含退休返聘）的留学回国人员均可推荐。曾获得过国家或江苏留学回国先进个人的，不再推荐。

### 二、推荐条件

推荐对象应在国外学习或进修 1 年以上（含 1 年），具有硕士及以上学位，同时具备下列条件：

1. 热爱祖国，遵纪守法，无个人失信记录，具有良好的职业道德和敬业精神，在行业领域具有典型示范效应。
2. 从事的项目、学术技术应在全国处于领先地位，能够引领原创性重大理论与实践问题的研究和关键领域攻坚。
3. 为全省经济发展、社会进步作出突出贡献，取得显著的经



济社会效益。

请各校重点聚焦从事高端装备制造、新能源、新材料、节能环保、软件和互联网物联网、生物医药与生命健康、现代服务业、现代金融、文化产业、现代农业等省“十三五”期间重点发展产业领域研究的留学回国人才，重点关注学术技术重大原始创新，重点推荐在基础科学研究、尖端核心技术等方面已取得一定进展、有望实现重大突破的项目人选。

### 三、名额分配和激励表彰

全省共评选 50 名优秀留学回国人员，分配省教育厅 6 个推荐名额。请有符合推荐条件人选的高校择优推荐，每校限报 1 人。

省人力资源社会保障厅将在“江苏发展大会”召开前期及大会期间采取多种方式、借助多种媒体进行个人事迹宣传或创新创业项目推介，并编印《江苏留学回国先进个人风采录》。符合条件的优秀留学回国人员可优先纳入“六大人才高峰行动计划”评审范围，优先申报江苏省有突出贡献的中青年专家。此外，还将适时组织有关专家进行评选，从 50 名优秀留学回国人员中评选出 10 名人选，经公示无异议后上报省政府，以省政府名义进行表彰，授予“江苏留学回国先进个人”荣誉称号并给予一次性 10 万元的奖金奖励。

### 四、有关要求

(一) 请各关高校高度重视，积极组织推荐工作。推荐工作要坚持公开、公正、公平的原则，注重贡献、业绩和社会影响力。推荐工作采取自下而上、组织推荐和个人自荐相结合的方式。

(二) 请有关高校于 4 月 20 日前将下列材料（包括纸质和

电子版)报送省教育厅人事处:

- 1.《江苏省优秀留学回国人员推荐汇总表》(附件1)。
- 2.《推荐材料真实性承诺书》(附件2)。
- 3.《江苏省优秀留学回国人员推荐表》(附件3)一式3份。

推荐表中主要工作业绩部分,要求文字简洁、突出重点、真实准确,字数控制在600字以内。

4.留学人员相关证明材料。包括学历学位证书、学历认证证书或留学回国人员证明、各种荣誉证书或获奖证书、身份证明等复印件(单独装订)。

5.推荐对象的个人先进事迹(2000字以内,以单独文档形式和推荐材料一起报送,不需装订)。

联系人:朱少明,联系电话:025-83335135,电子邮箱:  
zhushm@ec.js.edu.cn。

- 附件: 1.江苏省优秀留学回国人员推荐汇总表  
2.推荐材料真实性承诺书  
3.江苏省优秀留学回国人员推荐表



附件 1

## 江苏省优秀留学回国人员推荐汇总表

推荐单位:

序号	姓名	性别	年龄	工作单位	职务 职称	最高 学历 毕业 学校	留学 国别	留学 起 止 时间	从事 专业	所 属 产 业 领 域	何 年 来 江 苏 工 作	推 荐 单 位	获奖及排名 情况、入选 人才项目 工程等情况 (省级以上)
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													

附件 2

## 推荐材料真实性承诺书

本人声明：

在此次“江苏省优秀留学回国人员”推荐中，所提交的推荐材料（推荐表和所附证明材料）均真实、合法，如有不实之处，愿意承担相应责任。

特此声明！

推荐人选本人签名：

推荐单位盖章：

年 月 日

附件 3

## 江苏优秀留学回国人员推荐表

姓 名		性 别		出生年月		党 派	
民 族		毕业学校				学 位	
留学国别				回国工作时间			
从事专业				技术职称		行政职务	
工作单位						邮 编	
电子信箱				联系电话			
主 ( ) 限 要 9 0 9 工 字 作 以 业 ( ) 经 内 绩 历							

获 奖 情 况	项目名称	奖励名称	等级	排名	获奖年度
单位 意见	负责人签字: _____ 盖 章 _____ 年 月 日				
市 或 省 主 管 部 门 推 荐 意 见	负责人签字: _____ 盖 章 _____ 年 月 日				
部 门 评 审 意 见	评审委员会主任签字: _____ 盖 章 _____ 年 月 日				
审 批 意 见	_____ 盖 章 _____ 年 月 日				

注：表中所填内容及证明材料必须全部属实，无证明材料的内容视同无效。