附件1

海南国家公园研究院

科研团队负责人（PI）推荐表

团队负责人（PI）：

团队名称（研究方向）：

研究领域：

自然科学类

□ 热带雨林生态系统保护与修复 □ 生物多样性监测与维持机制

□ 濒危物种保护与生态恢复技术 □ 气候变化与生态系统管理

□ 热带雨林“四库”功能保护、提升与利用

□ 前沿技术与国家公园建设

社会科学类

□ 国家公园管理体制机制创新研究

□ “三统一”和“两山转化”实践模式研究与示范

□ 国家公园社区生计和乡村振兴机制与路径

□ 其他与研究院重大科研项目有关的课题方向

年 月 日

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 团  队  负  责  人 | 姓名 |  | | | 性别 | |  | | | 证件照 | |
| 出生年月 |  | | | 民族 | |  | | |
| 职称 |  | | | 职务 | |  | | |
| 最高学位 |  | | | 专业 | |  | | |
| 毕业院校 |  | | | 研究方向 | |  | | | | |
| 目前  工作单位 |  | | | | | | | | | |
| 学术兼职/人才称号 |  | | | | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | E-mail | |  | | | |
| 团  队  成  员 | 姓名 | 出生  年月 | | 最高  学历 | | 工作单位 | | 职称/职务 | | | 签名 |
|  |  | |  | |  | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | |  | | |  |
| 工作基础 | （团队负责人及骨干成员相关领域取得的重大成果；500字以内） | | | | | | | | | | |
| 研究  计划 | （围绕封面研究领域和团队优势方向，提出3个预期研究计划） | | | | | | | | | | |
| 研究计划题目 | | 研究内容 | | | 实施周期 | | | 预期目标 | | |
|  | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |  | | |

二、团队负责人及骨干成员学术水平情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 近五年主持的主要科研项目(限10项) | | | | | |
| 项目名称 | | 项目来源 | 经费  (万元) | 负责人 | 起止时间 |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| 近五年获奖情况（限10项） | | | | | |
| 获奖项目名称 | | 本人排名(n/m) | 获奖名称及级别 | | 获奖时间 |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
| 近五年授权专利及成果转化情况（限5项） | | | | | |
| 名称 | 授权或转化时间 | | 本人排名(n/m) | | 是否转化及金额 |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 近五年代表性学术论文与专著或咨政报告（限10篇） | | | | | | |
| 题目 | | 作者（通讯作者用\*标注） | | 发表或上报日期 | | 发表刊物及收录情况（咨政报告请注明获哪级领导批示） |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
| 近五年组织的大型会议或重大活动（限5项） | | | | | | |
| 时间 | 主要贡献者 | | 会议或活动名称 | | 相关报道链接 | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
| 承诺：  本表所填内容完全属实。如因提供虚假信息导致不良后果与损失等，由本人承担所有责任。  团队负责人签章：  年 月 日 | | | | | | |
| 团队负责人所在单位意见：  所在单位签字签章： 年 月 日 | | | | | | |

相关佐证材料（职称证书、最高学位证书、主持项目任务书或结题证明、代表性论著PDF、荣誉与奖项证书等）请随本表一起发送至邮箱：keyan@hinp.org.cn（联系人电话：18078943695）。