**附件1：**

**2024年先正达齐尔顿研究生奖学金申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生日期** |  |
| **电子邮箱** |  | **手机号** |  |
| **院系/研究所** |  |
| **年级** |  | **研究方向** |  |
| **申请人教育及研究经历** |
|  |
| **申请人主要科研成果（包括发表文章及授权专利情况，共第一请标注排名）** |
|  |
| **申请人获得奖励荣誉情况** |
|  |
| **推荐信内容** |
| **（如成果中涉及到共第一的文章，请导师在推荐信中说明申请人所作贡献）****推荐人签字：** **导师签字：**  **（如果推荐人同时为导师，签一次即可。）**  |
| **推荐人** |  | **联系方式** | （邮箱、手机号） |
| **导师** |  | **联系方式** | （邮箱、手机号） |

注：推荐人为先正达奖学金专家委员会成员、学会理事、学会分支机构等，详见申报通知。