

关于评选第一届赵善欢奖学奖教基金 优秀青年学术奖的通知

“赵善欢奖学奖教基金”是为了纪念我国著名昆虫毒理学家、农业教育家、中国植物农药研究奠基人赵善欢院士,由华南农业大学、赵善欢院士夫妇学生、海内外人士、企业共同捐资设立的公益性基金,旨在激励中外优秀学生和青年学者从事植物保护领域,尤其是药剂毒理领域研究,促进密切相关学科领域的创新发展和优秀人才培养。基金会目前由天然农药与化学生物学教育部重点实验室(华南农业大学)代为管理。

作为纪念赵善欢院士诞辰 100 周年系列学术活动的内容之一,现决定结合第一届药剂毒理国际学术研讨会(The 1st International Symposium on Insecticide Toxicology, Guangzhou, China)(2014 ISIT)的筹备举行,评选第一届“赵善欢奖学奖教基金”优秀青年学术奖。有关事项通知如下。

一、评选申报条件

申请者需承诺无学术道德问题,并符合以下条件之一:

- 1.年龄在 40 岁以下,2012 年 1 月 1 日以后获得博士学位,并在高校、科研院所、企业、推广服务和管理等部门从事农药学相关工作的中外从业人员。
- 2.农药学专业或密切相关专业在读博士生、硕士生和在站博士后。

二、申报或推荐

可采用如下 3 种方式中的任何一种,并在规定时间内发送电子版本和纸质材料至指定地址和信箱。申报或推荐方式不影响评选结果。

- 1.个人申请。申请者按要求填写申请表,加盖单位公章后提交。
- 2.单位推荐。申请者按要求填写申请表,所在单位以单位名义推荐提交。
- 3.专家推荐。申请者按要求填写申请表,相关专业的中国科学院院士、中国工程院院士、长江学者、“千人计划”入选者加署推荐意见提交。

境内申请人用中文版本申请表申报,用中文填写。境外申请人可用中文版或英文版申请书、中文或英文填写。

三、评选程序

1. 基金管理单位进行形式审查，筛选有效候选人 15 人左右。
2. 基金管理单位组成由 5-7 名国内同行专家组成的评选委员会。有效候选人和评选委员会名单将在投票阶段公布在 <http://www.isit2014.net> 的“NEWS”栏目。
3. 评选委员会进行通讯投票，差额评选，根据得票高低确定入围名单 10 名，并由管理单位通知入围人员。
4. 入围人员需在“第一届药剂毒理国际学术研讨会”（2014 ISIT）大会用英语进行药剂毒理领域的学术报告（注意：报告不是申请表的陈述，而是申请者对某一专业问题的研究报告），报告情况将作为最终决定获奖人员的评价指标。
5. 评选委员会根据得票数和报告情况评选出不超过 10 名获奖者。

四、奖励与颁奖

2014年 8月 7日下午在“第一届药剂毒理国际学术研讨会”闭幕式上举行颁奖仪式，为所有获奖者颁发证书和奖金 2000元人民币。

五、申报截止时间和联系人

申报事宜咨询以及所有申报材料电子版本发送至如下信箱：

徐汉虹，电话：020-85285127 / 13802922918，邮箱：hhxu@scau.edu.cn。

胡琼波，电话：020-85280308 / 13580525674，邮箱：hqbscau@scau.edu.cn。

钟国华，电话：020-85280308 / 13660186019，邮箱：guohuazhong@scau.edu.cn。

纸质申报材料请寄：

510642 广州天河五山 483号华南农业大学资源环境学院 630室 钟国华 收

申报截止时间：2014年 07月 10日。

通讯投票时间：2014年 07月 13日前完成。

天然农药与化学生物学教育部重点实验室(华南农业大学)
2014年 06月 10日



附件：申请表（中文版和英文版）

赵善欢奖学奖教基金优秀青年学术奖

申 请 表

申请人姓名：_____

学习(工作单位)：_____

填表日期： 2014 年 月 日

天然农药与化学生物学教育部重点实验室(华南农业大学)

2014年 6月 制

填表说明

1. 申请人对申请材料的真实性负全部责任。如获奖后发现申报材料中存在重大学术不规范问题，“赵善欢奖学金教基金”管理单位天然农药与化学生物学教育部重点实验室(华南农业大学)有权撤销获奖称号，追回证书和奖金。
2. 申请表请用计算机填写、打印。中国境内申请人需用中文填写，境外申请人可根据实际情况用中文或英文填报。
3. 国外学习进修情况：指到哪个国家进修学习或研究的资助方、研究项目题目、期限、获得的学位等。
4. 简历：从大学开始填写。
5. 成果与荣誉：发表论文、授权专利和科技奖励均须列出全部作者（申请人、获奖人）。在读研究生和在站博士后发表论文包括已接受待发表论文（国内刊物需有接受函，国外刊物需有正式接受通知邮件）。“其他荣誉”是指除科研成果以外的荣誉，限填 3 项。提供发表论文首页、申请专利署名页、科技奖励证书、其他荣誉证书复印件。“成果与创新”栏限 800 字以内，重点说明申请人从事药剂毒理相关研究（含正在进行的学位论文）或实践工作成果创新要点，达到的水平，科学意义或产生效益情况。
6. 推荐人意见：在读研究生一般需由导师作为推荐人，其余不作要求。推荐人需认真阅读申请人申请材料，做出客观评价。申请人为研究生时，指导教师要确保申请材料无异议，不存在学术道德问题。其他人员作为推荐人时，需明确申请人研究成果的真实性。推荐人所在单位的盖章可以是学院、实验室等公章。单位推荐同样需要推荐人意见。
7. 申请人所在单位意见：指申请人现在在读学校、工作单位（法人单位）明确是否同意申报，可以加署对申请人的德、才、绩的简要评价。所在单位意见应加盖法人单位公章。以单位名义推荐时，所在单位（法人单位）需单独出具推荐信说明对申请人的德、才、绩的简要评价。专家推荐可以不需要申请人所在单位意见。

一、 申请人基本情况

姓名		籍贯		出生年月		性别	
学历		学位		联系 E-mail			
通讯地址				电 话		手 机	
学习(工作)单位				职 称	讲师		博士研究生
					博士后		硕士研究生
最高学位毕业院校、专业及时间							
国外学习 进修情况							
简 历	何年何月至何年何月		在何单位、专业学习或工作				

二、 成果和荣誉

发表 论文	
----------	--

授权 专利	
科技 奖励	
其他 荣誉	
主要 研究 成果 与 创新 之 处	
申 请 人 承 诺	<p>1、本人自愿申请本奖励，承诺遵守有关评选申报规定，尊重评选结果。</p> <p>2、以上所填内容真实无误、准确，承诺没有弄虚作假或学术不规范等行为。</p> <p style="text-align: center;">申请人（签名）：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>

三、推荐与评选

推荐人意见	与申请人关系(请在相应内容中划 , 可多选)		指导教师【 】合作导师【 】		单位同事【 】同行【 】其他【 】	
	推荐人所在单位(盖章)		推荐人(签章)			
		年 月 日		年 月 日		
申请人所在单位意见	所在单位(盖章)		联系人(签章)			
	年 月 日		年 月 日			
评选委员会意见	评选委员会人数(人)		赞成票数		是否有大会学术报告	有() 无()
	天然农药与化学生物学教育部重点实验室 (华南农业大学)(公章)		评选委员会主席(签章)			
		年 月 日		年 月 日		
备注						

Application Form of Outstanding Young Scholar Award of Chiu Shin-Foon Foundation

Full name :

Affiliation :

Date :

Key Laboratory of Natural Pesticide & Chemical Biology, Ministry of Education

South China Agricultural University, China

1. Personal Information

Last name		First name		Gender			
Academic degree			E-mail				
Postal address			Mobile Phone				
Affiliation			Title	Lecturer		Ph.D	
				Post Doctor		Postgraduate	
Academic Experience							
Period			Major and affiliation				

2. Academic Achievements

Publication(s)
Patent(s)
Award(s)

Novelty and main achievements of your researches

3. Recommendation and Decision

Comments of Reference

Please select the relationship of you and your reference.

Tutor [] Colleague [] Peer [] Other []

Signature

Date

Decision of selecting committee

Total votes		Affirmative votes		Academic report	Yes()	No()
-------------	--	-------------------	--	-----------------	--------	-------

Committee Chairman Signature:

Date: