

# 浙江省科学技术厅

---

## 浙江省科学技术厅 关于开展 2025 年浙江省“最美科技工作者”宣传 选树活动的通知

各设区市科技局，省部属高校、科研院所，省级有关行业协会，  
省级有关单位：

为深入贯彻习近平总书记关于科技创新的重要论述和考察浙江重要讲话精神，认真落实省委十五届七次全会部署要求，引导和激励全省广大科技工作者在加快建设创新浙江、因地制宜发展新质生产力中展现新作为、创造新业绩，经研究，决定开展 2025 年浙江省“最美科技工作者”宣传选树活动。现将有关事项通知如下：

### 一、推荐范围

凡在浙江工作，从事科学研究、技术创新、成果转化、科技推广、科技惠民、科学普及等工作，政治过硬、事迹突出、群众认可、面向一线，践行科研诚信要求，适合公开宣传报道，有突出的典型性、时代性和群众性的科技工作者均可参加评选，具体

范围如下：

（一）深耕科研领域，扎根科研一线，事迹感人、成果丰硕的科研工作者；

（二）紧密结合产业和市场需求，大力推进科技创新和产业创新深度融合，推动科技成果转化和产业化的科技创业者，包括“科技副总”“产业教授”等；

（三）深入农业农村一线，把论文写在大地上，推动科技惠民富农，为高质量发展建设共同富裕示范区插上科技“翅膀”的科技特派员；

（四）在弘扬科学精神、普及科学知识、提高公民科学文化素质、推进科普事业发展等方面作出积极贡献的科普工作者；

（五）立足本职、敬业奉献、改革创新，自觉把个人的事业追求和人生价值同科技创新工作紧密联系起来，为加快建设创新浙江、因地制宜发展新质生产力作出突出贡献，群众认可度高的科技服务工作者；

（六）长期从事科技管理工作，在做深做实教育科技人才一体改革发展、科技创新和产业创新深度融合“两篇大文章”，深入实施“315”科技创新体系建设工程等方面成绩显著的科技管理工作者。

## 二、推荐标准

（一）**政治过硬**。坚持用习近平新时代中国特色社会主义思想

想武装头脑，牢固树立“四个意识”、坚定“四个自信”、做到“两个维护”，自觉在思想上政治上行动上同以习近平同志为核心的党中央保持高度一致。

**（二）事迹突出。**在做深做实教育科技人才一体改革发展、科技创新和产业创新深度融合“两篇大文章”，深入实施“315”科技创新体系建设工程等方面作出突出贡献。

**（三）群众认可。**廉洁自律、真抓实干，获得群众认可、经得起实践检验。无违纪违法问题。

**（四）面向一线。**注重贴近基层、面向科研一线，把源自群众中间、体现群众愿望的“最美科技工作者”挖掘出来。一般不推荐副厅级或相当于副厅级以上干部，处级干部控制在一定范围。

### 三、推荐要求

**（一）名额数量。**设区市科技局各可推荐4名人选，省级有关部门、高校、科研院所、行业协会各可推荐2名人选，省实验室、省技术创新中心各可推荐1名人选。同时，鼓励个人自荐报名。

**（二）材料填写。**被推荐人及推荐单位须填写《2025年浙江省“最美科技工作者”推荐表》《2025年浙江省“最美科技工作者”宣传选树活动报名汇总表》（详见附件1、2），提供相关佐证材料（荣誉证书、表彰文件等）和近期证件照1张（2寸），主要事迹须包含综合评价、生动实例等。

**（三）推荐程序。**单位推荐的，推荐材料经被推荐人所在工作单位审核、公示、盖章，经推荐单位审核、择优筛选、签字盖章后，报送至省科技宣传教育中心。个人自荐报名的，推荐材料经所在单位审核、盖章后，报送至省科技宣传教育中心。

**（四）报送方式。**此次推荐工作采用无纸化报送方式，电子推荐材料（推荐材料及佐证材料盖章后扫描成 PDF）请于 2025 年 8 月 15 日前发送至指定邮箱。

#### **四、联系方式**

联 系 人：省科技宣传教育中心葛晨、赵丽娜

联系电话：0571-87670313、0571-87670957；电子邮箱：  
zmkjgzz@126.com

联系地址：杭州市天目山路 97 号科贸大楼 501 室（310007）

附件：1. 2025 年浙江省“最美科技工作者”推荐表  
2. 2025 年浙江省“最美科技工作者”宣传选树活动  
报名汇总表

浙江省科学技术厅

2025 年 7 月 23 日

附件 1

## 2025 年浙江省“最美科技工作者”推荐表

被推荐人姓名\_\_\_\_\_

工 作 单 位\_\_\_\_\_

推 荐 单 位\_\_\_\_\_

联 系 电 话\_\_\_\_\_

浙江省科学技术厅制

2025 年 7 月

## 填 写 说 明

一、此表由被推荐人填写。被推荐人及所在单位对提供材料的真实性负责。

二、获奖成果、发明专利证书按照填写顺序附复印件；论文著作需提供刊物封面、目录页及论文首页复印件（按申报表填写顺序装订）。

三、所有提交的文本材料均用 A4 纸格式并转化为 PDF 文件。

四、电子版材料（推荐表及附件）请于 2025 年 8 月 15 日前发送至指定邮箱，逾期不予受理。

## 一、被推荐人基本情况

|           |                                                                  |      |                                                                  |      |                                                                                                                                    |    |
|-----------|------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 姓名        |                                                                  | 性别   |                                                                  | 民族   |                                                                                                                                    | 照片 |
| 籍贯        |                                                                  | 出生年月 |                                                                  | 政治面貌 |                                                                                                                                    |    |
| 身份证号      |                                                                  |      | 手机号码                                                             |      |                                                                                                                                    |    |
| 工作单位      |                                                                  |      |                                                                  |      |                                                                                                                                    |    |
| 单位地址      |                                                                  |      |                                                                  |      |                                                                                                                                    |    |
| 职务        |                                                                  | 职称   |                                                                  | 领域   | <input type="checkbox"/> 人工智能 <input type="checkbox"/> 生命健康<br><input type="checkbox"/> 新材料新能源<br><input type="checkbox"/> 其他_____ |    |
| 最高学历及获得时间 |                                                                  |      |                                                                  |      |                                                                                                                                    |    |
| 参评类别      | <input type="checkbox"/> 科研工作者<br><input type="checkbox"/> 科技创业者 |      | <input type="checkbox"/> 科技特派员<br><input type="checkbox"/> 科普工作者 |      | <input type="checkbox"/> 科技服务工作者<br><input type="checkbox"/> 科技管理工作者                                                               |    |

## 二、工作经历

| 年月至年月    | 工作单位 | 职务、职称 |
|----------|------|-------|
| (时间线要连续) |      |       |

## 三、个人简介（个人荣誉、主要贡献、行业地位、获得省级以上奖励情况，300字以内）

|  |
|--|
|  |
|--|

#### 四、主要事迹（突出重点，2000 字以内）

## 五、获得奖励情况

| 获得科技奖励情况 |      |      |      |      |
|----------|------|------|------|------|
| 获奖时间     | 奖励名称 | 奖励等级 | 授奖部门 | 获奖排名 |
|          |      |      |      |      |
|          |      |      |      |      |
|          |      |      |      |      |
|          |      |      |      |      |
|          |      |      |      |      |

  

| 获得荣誉情况 |      |      |      |      |
|--------|------|------|------|------|
| 获得时间   | 荣誉名称 | 荣誉等级 | 授予部门 | 荣誉排名 |
|        |      |      |      |      |
|        |      |      |      |      |
|        |      |      |      |      |
|        |      |      |      |      |

注：本表所填科技奖励指获得省级以上的科技奖；荣誉情况指市级以上各类荣誉。

六、推荐意见

|          |                                           |
|----------|-------------------------------------------|
| 本人所在单位意见 | <div>盖章</div> <div>2025 年    月    日</div> |
| 推荐单位意见   | <div>盖章</div> <div>2025 年    月    日</div> |

注：本人所在单位和推荐单位是同一单位的，仅需在“推荐单位意见”一栏盖章；  
个人自荐报名的，仅需在“本人所在单位意见”一栏盖章。

附件 2

2025 年浙江省“最美科技工作者”宣传选树活动报名汇总表

填报单位：\_\_\_\_\_（盖章）

| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | 专业领域                | 推荐单位 | 地区 | 申报类别 | 事迹简介<br>(250 字以内) | 奖励荣誉<br>(省级以上) |
|----|----|----|------|----|------|---------|---------------------|------|----|------|-------------------|----------------|
| 1  |    |    |      |    |      |         | 人工智能/生命健康/新材料新能源/其他 |      |    |      |                   |                |
| 2  |    |    |      |    |      |         |                     |      |    |      |                   |                |
| 3  |    |    |      |    |      |         |                     |      |    |      |                   |                |