附件2

浙江省2024年高校实验室工作先进个人申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **学校名称** |  | **填表日期** |  |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **出生年月** |  |
| **学 历** |  | **政治面貌** |  | **电 话** |  |
| **工作部门** |  | **职务/职称** |  |
| **从事实验室工作年数** |  | **邮 箱** |  |
| **实验室工作简历** |
| **起止时间** | **工作单位** | **实验室工作内容** | **任职** |
|  |  |  |  |
| **先进事迹（限200字）** |  |
| **奖励与成果** |  |
| **佐证材料目录** |  |
| **学院推荐意见** | 负责人签名： 日期： （公章） |
| **学校****推荐****意见** | 负责人签名： 日期： （公章） |