附件1

浙江省2024年高校实验室工作先进集体申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **学校名称** |  | **填表日期** |  |
| **申报集体名称** |  |
| **负责人** |  | **电话** |  | **邮箱** |  |
| **申报集体简介****（限200字）** |  |
| **先进事迹与成果简介（限300字）** |  |
| **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） |