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） | | | | | | | |