附件2

东台市十佳科技标兵、优秀科技工作者

候选人推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出 生年 月 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 政 治面 貌 |  | 学 历 |  | 学 位 |  | 籍 贯 |  |
| 参加工作时间 |  | 毕业时间院校及专业 |  |
| 所在学科或研究领域 |  | 技术职称 |  |
| 工作单位及职务 |  | 联系电话 |  |
| 所在团体职务及其他社会兼职 |  | 手机号码 |  |
| 身份证号码 |  |
| 符合第几项申报条件 |  | 拟受何项表扬 |  |
| 从事科技工作简历 | （何年何月至何年何月在何单位任何职） |
| 主要事迹 | （必须认真填写，主要包括工作和研究的领域、成果、科技奖励等内容，不超过300字，供评选表彰公示用。如不符合要求，退回重新填写） |
| 所在单位意见 | （盖 章）年 月 日 |
| 推荐单位党组织意见 | （盖 章）年 月 日 |
| 主管部门意见 | （盖 章） 年 月 日 |
| 市评委会意见 | （盖 章）年 月 日 |