浙江省2024年高校实验室工作先进评选推荐汇总表

申报学校： （盖章） 全日制学生数： 万人

|  |
| --- |
| **一、先进集体推荐** |
| **排序** | **集体名称** | **负责人** | **联系电话** | **申报集体简介（限200字）** | **先进事迹与成果简介（限300字）** |
|  |  |  |  |  |  |
| **二、先进个人推荐** |
| **排序** | **姓名** | **联系电话** | **实验室工作年数** | **先进事迹（限200字）** | **奖励与成果的名称与时间** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

联系人： 联系电话： 填表日期：