附件4

**衡山县首届优秀科技创新团队**

**推 荐 审 批 表**

团队名称：

研究领域：

推荐单位：

填表时间： 年 月 日

填 表 说 明

1．本表须打印完成。

2．推荐表中所涉及日期统一用阿拉伯数字，且不用虚位，如2022年7月15日。

3．推荐单位：乡镇、高新区、县直机关单位、社团组织等。

4．研究领域是指数学物理科学、化学科学、生命科学、农业科学、医学科学、地球科学、工程科学、材料科学、信息科学、环境科学、科技普及与传播、管理科学与其他等。

5．主要事迹应客观真实地反映团队在科技方面取得的主要成就和贡献。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、申报团队基本信息 | | | | | | | | | | | |
| 团队名称 | | | |  | | | | | | | |
| 团队地址 | | | |  | | | | | 成立年度 | |  |
| 研究领域 | | | |  | | | | | | | |
| 团队负责人 | | | |  | | | 年　　龄 | | |  | |
| 学　　历 | | | |  | | | 职称/职务 | | |  | |
| 手 机 | | | |  | | | 联系电话 | | |  | |
| 二、团队成员基本信息（不包括负责人外至少4人） | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | | 性别 | | 年龄 | 职称 | | 团队任职 | | | |
|  | | |  | |  |  | |  | | | |
|  | | |  | |  |  | |  | | | |
|  | | |  | |  |  | |  | | | |
|  | | |  | |  |  | |  | | | |
|  | | |  | |  |  | |  | | | |
|  | | |  | |  |  | |  | | | |
|  | | |  | |  |  | |  | | | |
| 四、团队主要科技成就和贡献（1000字以内，可附页） | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 五、推荐团队获得荣誉情况 | | | | | | | | | | | |
| 时间 | | 名称 | | | | | | | | 设立（授奖）单位 | |
|  | |  | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | |  | |
| 六、推荐对象声明 | | | | | | | | | | | |
| 本人对以上内容及全部附件材料进行了审查，对其客观性和真实性负责，并自愿接受组织监督和查核；如存在弄虚作假问题，愿意承担一切责任。  推荐对象签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 七、推荐单位意见 | | | | | | | | | | | |
| 负责人签字： 单位盖章：    年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 八、评审委员会意见 | | | | | | | | | | | |
| 负责人签字：  　　　　　年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | |