附件3

河南省高校科技管理工作先进工作者推荐表

推荐单位： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 工作部门 | （填写全称） | | | 职 务 |  | 职 称 |  |
| 毕业院校及  学历学位 |  | | | | | | |
| 从事具体科技管理工作业务及年限 |  | | | | | | |
| 主要  事迹 | （重点突出，字数在1500字以内，可加页） | | | | | | |
| 学校  意见 | 负责人 （盖 章）  年 月 日 | | | | | | |