附件1

2021年常州市“最美科技工作者”

推 荐 表

**候选人姓名：**

**工作单位：**

**推荐单位：**

填报日期：2021年 10月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | | 性 别 |  | | | 照  片 |
| 民 族 | |  | | | | 出生年月 |  | | |
| 籍 贯 | |  | | | | 政治面貌 |  | | |
| 学 历 | |  | | | | 学 位 |  | | |
| 毕业院校 | |  | | | | 所学专业 |  | | | |
| 工作单位及职务 | | |  | | | | | | | |
| 专业技术职务 | | |  | | | | | | | |
| 办公电话 | |  | | 手 机 | |  | | 电子邮箱 |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | 邮 编 |  | |
| 学  习  工  作  经  历 | 起止年月 | | | | 在何单位从事何工作 | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
| 主要事迹和贡献（1000字左右） | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 个人声明 | 本人接受推荐，承诺推荐材料中所有信息真实可靠，若有失实和造假行为，本人愿承担一切责任。  候选人签名：  年 月 日 |
| 所在单位意见 | （盖 章）  年 月 日 |
| 推荐单位意见 | （盖 章）  年 月 日 |
| 备注 |  |