附件2

宁远县首届“优秀创新创业人才团队”评选表彰

推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 团队名称 |  | | | | 联系人 |  |
| 联系电话 |  |
| 服务单位 |  | | | | 联系人 |  |
| 联系电话 |  |
| 具有博士学位或副高及以上职称核心成员 | 姓名 |  | 学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 职称 |  | 联系电话 |  |
| 姓名 |  | 学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 职称 |  | 联系电话 |  |
| 姓名 |  | 学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 职称 |  | 联系电话 |  |
| 工  作  总  结 | （1500字左右，内容包含帮服务单位在本行业领域取得的主要成绩，可另外附页） | | | | | |
| 服务单位推荐  意见 | 单位负责人： （公章） 年 月 日 | | | | | |
| 主管部门推荐  意见 | 单位负责人： （公章） 年 月 日 | | | | | |
| 初审意见 | 审核人： （公章） 年 月 日 | | | | | |
| 专家评审意见 | 评审组长（签字）：  评审专家（签字）： 年 月 日 | | | | | |