附件2

2024年度全省教科系统“科创名匠”人选汇总表

推荐单位（盖章）： 推荐时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性 别 | 出生年月 | 民 族 | 工作单位 | 职 务 | 职 称 | 技术等级 | 电 话 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件3

2024年度全省教科系统“科创名匠”人选推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 正面免冠 彩色近照（2 寸） |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 参加工作时间 |  |
| 工作单位 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  | 技术等级 |  |
| 地 址 |  |
| 邮 编 |  | 电 话 |  |
| 个人简历 |  |
| 取得/主持完成的主要科技创新成果 |  |
| 何时何地受过何种奖励 |  |
| 事迹简介（500 字 以内） |   |
| 所在单位意见 | 签章年 月 日 |
| 推荐单位意见 | 签章年 月 日 |
| 所获奖项证书（粘贴处）可另附 |  |

推荐单位联系人： 联系电话：