“山东声学学会优秀青年科技工作者”

推荐审批表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  |
| **民族** |  | **政治****面貌** |  | **最高学历** |  |
| **工作单位** |  |
| **职务** |  | **技术****职称** |  | **所学专业** |  |
| **电子邮箱** |  | **联系电话** |  |
| **主要****工作****经历** |  |
| **研究方向或技术专长** |  |
| **主要业绩** | 主要事迹要客观真实地反映候选人思想品质、政治素质、道德品行、精神风貌、工作业绩、重要成果、获奖情况、重要学术任（兼）职、社会影响等情况。 |
| **被推荐人声明** | 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、非涉密情况负责。被推荐人签名： 年 月 日 |
| **推荐人****意见** | 推荐人签名： 年 月 日 |
| **审批****意见** | 山东声学学会审批意见： （单位盖章） 年 月 日 |