附件2

济宁医学院劳模和优秀人才创新工作室申报表

申报单位： （盖章） 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工作室基本情况 | | | | | | |
| 名称 |  | | 创建时间 |  | 工作室面积 |  |
| 所在单位 |  | | 团队人数 |  | 创建资金 |  |
| 科研经费(年) |  | 主要荣誉 |  | | | |
| 承担市级  以上专业  学科课题  或科研攻  关项目的  创新成果  情 况  （1500字以内） |  | | | | | |
| 承担市级  以上专业  学科课题  或科研攻  关项目的  创新成果  情 况  （1500字以内） |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工作室主要负责人情况 | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | 性别 | |  | 出生年月 | | |  | 学历 |  |
| 政治面貌 | |  | | 职称  技术等级 | | |  | | | 主要荣誉 |  | |
| 所在单位及职务 | | | |  | | | | | | | | |
| 主要事迹（800字以内） | |  | | | | | | | | | | |
| 工作室主要成员情况 | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | | 出生  年月 | | 学历 | 职务 | | 职称  技术  等级 | 主要分工 | | | 主要荣誉  （每人不超过5项） |
|  |  | |  | |  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |  | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 二 级  工 会  意 见 | （盖章）  年 月 日 | 所 在 单 位 意 见 | （盖章）  年 月 日 |