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 |