**科研机构申报推荐表**

|  |  |
| --- | --- |
| 机构名称 |  |
| 依托学科 |  | 依托学院 |  |
| 具体地址 |  | 实验办公面积 |  |
| 主要研究方向 | 方向序号 | 带头人 | 方向名称 | 依托学科 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 负责人 | 姓 名 |  | 出生日期 |  |
| 职务/职称 |  | 研究方向 |  |
| 最后学位 |  | 所属单位 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 是否兼任其它机构负责人（机构名称） |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 主要研究人员 |
| 姓 名 | 性别 | 年龄 | 学位 | 职称 | 研究方向序号 | 兼职机构名称 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 依托院（系）意见（申报材料是否真实并符合申报要求） |
|  负责人签字（单位盖章）： 年 月 日 |