第一完成单位获奖情况说明

（适用于获得过本学会/省部级科技奖励一等奖及以上奖项的第一完成单位）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 单位名称 |  | | |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 传 真 |  |
| 曾获本学会/省部级科技奖励一等奖及以上奖项的情况说明： | | | |
|  | | | |
| **声明：**本单位所提供的推荐材料真实有效，且不存在违反相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，将积极配合调查处理。如有材料虚假或违纪行为，愿意承担相应责任并接受相应处理。  单位（盖章）  年 月 日 | | | |

单位推荐意见

（适用于分支机构及单位会员推荐）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 推荐单位 |  | | |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 传 真 |  |
| 推荐意见： | | | |
|  | | | |
| **声明：**本单位所提供的推荐材料真实有效，且不存在违反相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，将积极配合调查处理。如有材料虚假或违纪行为，愿意承担相应责任并接受相应处理。  推荐单位（盖章）  年 月 日 | | | |

**会士推荐意见**

（适用于会士推荐）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | |
| 姓 名 |  | 专业专长 |  | | |
| 工作单位 |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | 邮政编码 |  |
| 电子邮箱 |  | | | 联系电话 |  |
| 推荐意见： | | | | | |
|  | | | | | |
| **声明：**本人所提供的推荐材料真实有效，且不存在违反相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，将积极配合调查处理。如有材料虚假或违纪行为，愿意承担相应责任并按规定接受处理。    会士签名：    年 月 日 | | | | | |