附件1

**湖北师范大学2024年度实验室先进集体推荐表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **学院** |  | **实验室名称** |  |
| **实验室负责人** |  | **联系方式** |  |
| **成员** | **年龄** | **职称** | **专业方向** | **具体负责事务** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **申报集体简介与主要事迹** | (填写申报集体简介，及2021年9月至2024年10月期间实验室申报集体在本专业方向实验室建设与安全管理、社会服务方面的事迹，申报集体成员不超过5人) |
| **成****果****与****奖****励** | (统计2021年9月至2024年10月期间实验室先进集体在工作中的业绩) |
| **学****院****审****核****意****见** |  负责人： （公章）  年 月 日 |
| **学****校****审****批****意****见** |     （公章） 年 月 日 |

**注：**此表请双面打印。