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。