附件：

中国光学光电子行业协会激光应用分会青年委员推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | （粘贴电子照片） |
| 出生年月 |  | 籍贯 |   | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  | 学 位 |  |
| 工作单位 |  | 职 务 |  |
| 职 称 |  | 电子邮箱 |  |
| 联系地址 |  |
| 手 机 |  | 微 信 |  |
| 主要研究领域 |  |
| 社会兼职 |  |
| 学习经历（从高中填写） | 起止时间 | 所在院系及专业 | 获得学历 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 工作经历 | 起止时间 | 所在单位及职务 | 证明人及电话 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 主要成果（论文、知识产权、课题项目等） |  |
| 所获荣誉及奖励 |  |
| 所受处罚 |  |
| 对分会建议。是否申请成为青年学组负责人 |  |
| 本人承诺所填报信息真实、完整、有效，本人对全部申报材料真实性、准确性负责。 本人签名：  202 年 月 日 |
| 推荐单位意见：（公章） 202 年 月 日 | 中国光协激光应用分会意见：（公章） 202 年 月 日 |

**注：**

1. **第一、二届青年委员符合年龄条件，已经填写过本表的可不用再填写，告知秘书处即可。**

**2、请将本表电子稿发送至中国光协激光应用分会秘书处邮箱304996877@qq.com。**

**3、请将本表正反面打印(不足时可加页)，推荐单位填写“意见”并盖章后邮寄中国光协激光应用分会秘书处：**

**深圳市宝安区新桥街道新桥社区新玉路84号深圳激光谷二栋二楼中国光协激光应用分会秘书处，林小楠收 15012648401。**

**4、请附被推荐人身份证、学历学位、论文、知识产权、获证、荣誉证书等有关佐证材料。**