

附件 2:

## 浙江省纺织工程学会成果转化奖申报表

姓 名		联系电话		照片
学会职务		政治面貌		
学 历		所在地区		
工作单位			职务/职称	
身份证号			参加工作时间	
毕业院校			所学专业	
通讯地址			邮 编	
申报奖项	成果转化奖			
工 作 业 绩	本人签字: (500 字以内)			
工作单位 推荐意见	(盖章) 年 月 日			
浙江省纺织工程学会 审核意见	(盖章) 年 月 日			