**附件3**

山东省自动化学会科学技术奖参评项目（人选）汇总表

**（2024年度）**

**第一完成单位或首位完成人所在单位名称：（盖章） 填报日期：**　202X年 月　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称****（人选姓名）** | **项目完成单位****（排序）** | **项目完成人及单位****（排序）** | **推荐奖种****及等级** | **推荐方式****及推荐人（单位）** | **公示单位、公示时间****及结果** | **是否同意降等参评** |
|  |  | 1、2、3、... ... | 1、姓名（工作单位）2、姓名（工作单位）3、姓名（工作单位）... ... | 【自然科学奖】X等奖【技术发明奖】X等奖【科技进步奖】X等奖 | 【专家推荐】专家姓名（推荐资格，所在单位，若是省二等奖及以上获奖人员，注明获奖名称及年度）；【单位推荐】单位名称（推荐资格，若学会分支机构，注明主任委员姓名） |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 以上项目（人选）共 X 项 |
| **联系人姓名 ：** |  |   | **职务：** |  |   | **手机号：** |  | **电子邮箱：** |  |

**说明：**（1）本表由第一完成单位或首位完成人所在单位填写、并盖章。（2）公示单位应包括全部完成人所在单位，公示结果应为无异议。（3）是否同意降等参评，根据项目所有完成单位和完成人的一致意见填写，申报一等奖的必填。