**湖州师范学院实验室建设工作专家推荐表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  |
| 毕业院校 |  | 学历 |  | 所学专业  （研究方向） |  |
| 职称/职务 |  | 邮箱 |  | 联系方式 |  |
| 近3年教学、科研工作情况 |  | | | | |
| 实验室建设与管理工作经历 |  | | | | |
| 所在单位意见 | 负责人签名（盖章）：  年 月 日 | | | | |
| 实验室管理处意见 | 负责人签名（盖章）：  年 月 日 | | | | |