附件

江苏省科协科技工作者建议信息表

|  |  |
| --- | --- |
| 建议题目 |  |
| 针对主题 |  |
| 第一作者 |  | 电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 作者 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 专业领域 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 独创性声明 所提交报告无知识产权争议 签名：  年 月 日 |  |
| 是否同意由省科协公开编发签名： 年 月 日 |  |
| 推荐单位意见签名：公章： 年 月 日 |  |