附件1

**湖州市巾帼科技创新带头人推荐表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 出生年月 |  |
| 单位及职务 | |  | 手机号码 |  |
| 身份证号码 | |  | 政治面貌 |  |
| 推荐  理由 | （包括个人及带领团队简要介绍和科研成果等方面内容，可附复印件） | | | |
| 推荐  意见 | （区县妇联或推荐单位盖章） | | | |