附件2

**湖州市巾帼科技创新工作室推荐表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 工作室名称 | |  | | |
| 领衔人  姓名职务 | |  | 手机号码 |  |
| 工作室地址 | |  | | |
| 推荐  理由 | （包括工作团队组成、工作平台搭建、工作制度建设、创新成果等方面内容，可附相关成果复印件） | | | |
| 推荐  意见 | （区县妇联或推荐单位盖章） | | | |