附件1

河南省大学生“创新之星”推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 插入电子照片 | |
| 籍 贯 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 学 校 |  | | | | |
| 院系  专业 |  | | | 年级班次 |  | 学习  层次 |  |
| 指导老师 |  | | 联系电话 |  | | | |
| **科技创新事迹详细介绍（1000字左右）** | | | | | | | |
| （可另附页） | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **科技创新成果介绍**  按成果级别从高到低（国家、省市、校）列出不超过5项，其中竞赛类成果必须是第一排名，专利发明类成果表明排名顺序，相关成果均须提交相应的支撑材料，无支撑材料的奖项视为无效 | |
| 范例：20XX年获XX比赛一等奖（主持人或负责人）；  20XX年XX科技成果申请国家发明/实用新型/外观设计专利， 并于20XX年获得授权（排名第X）；  20XX年XX科技成果被XX企业采纳，转化效益XX元； | |
| 个人承诺：填报信息均由本人完成，如有虚假，本人愿意承担全部责任。  本人签名：  年 月 日 | 所在院系意见：    指导老师签字：  （盖章）  年 月 日 |
| 学校意见：  （盖章）  年 月 日 | |