附件3

**浙江省自动化学会先进个人推荐表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 政治面貌 |  | 出生年月 |  |
| 学会职务 |  | 民族 |  | 职务/职称 |  |
| 工作单位 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 邮 编 |  |
| 专（兼）职从事学会工作起止年月及职务 |  |
| 推荐理由（个人简历及在学会工作中的先进事迹）： |
| （工作单位）推荐意见 （盖章） 年 月 日 |
| 审批意见 （盖章） 年 月 日 |
| 备注 |  |