附件2

山西省科学技术奖单位提名申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 提名单位 |  | | | |
| 地址及邮编 |  | | | |
| 提名单位法定代表人 |  | 提名单位分管领导 | 姓名 |  |
| 手机 |  |
| 具体承办部门 |  | 部门负责人 | 姓名 |  |
| 手机 |  |
| 邮箱 |  |
| 工作人员 | 姓名 |  |
| 手机 |  |
| 邮箱 |  |
| **声明：**本单位按照山西省科学技术奖的有关规定，遵守提名规则和程序，对提名材料的真实性和准备性负责，并在提名、答辩和异议处理等工作中承担相应责任。  法人代表签名： 单位（盖章）    年 月 日 | | | | |