基层单位鉴定意见

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定事项** | 申报第十四届黑龙江省青年科技奖 |
| **推荐人选基本信息** |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 出生年月 |  | 出生地 |  省 市 | 政治面貌 |  |
| 学历学位 |  | 参加工作时间 |  |
| 专业技术职务 |  | 行政职务 |  |
| **所在党支部鉴定意见** |
|  党支部书记签字：  年 月 日 |
| **所在学院及党委鉴定意见** |
|  院党委负责人签字：  （公章） 年 月 日 |