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 | | | | | |