附件1

**2019年度科协（学会）先进集体申报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学会科协名 称 |  | 邮 编 |  |
| 通信地址 |  | | |
| 团体主要  负责人 |  | 团体职务 |  |
| 电 话 |  | 电子邮箱 |  |
| 突 出 事 迹 | | | |
| （注：文字材料规定1000字左右，可另附页） | | | |
| 本级团体（学会或科协）意见：  (盖 章)  年 月 日 | | | |
| 所在单位意见：  (盖 章)  年 月 日 | | | |
| 市科协意见：  (盖 章)  年 月 日 | | | |