**附件1**

**中国光学学会科技创新奖推荐表**

**-王大珩光学奖**

**姓 名：**

**所在单位：**

**通信地址：**

**邮 编：**

**联系电话：**

**传 真：**

**电子邮箱：**

**中国光学学会制**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 出生年月 |  |
| 籍 贯 |  | 专业与专长 |  | 党 派 |  |
| 所在单位 |  |
| 通信地址邮政编码 |  | 电话 |  |
| Email |  |
| 中国光学学会会员号码 |  |
| 主要学历 | （包括起止年月、院校及专业、学位） |
| 主要学术经历 | （包括起止年月、工作单位、职务） |
| 反映学术成就和学术水平的主要工作以及获奖情况 | （填写反映申请人的学术成就和学术水平的主要工作，说明在学科领域所起的作用、在学术界的影响和评价、在国民经济和社会发展中的作用和贡献以及获奖情况。限1600字。） |

|  |  |
| --- | --- |
| 单位意见 | （对申请人在本领域学术成就和学术水平的主要工作以及学风道德等方面的评价，以及表中各项情况是否属实等内容。） 年 月 日 系（院）公章 |
| 中国光学学会科技创新奖-王大珩光学奖理事会意见 |  年 月 日 （学会公章） |