**附件1：**

|  |
| --- |
| 路翔创新创业伯乐奖申请表 |
| 学院名称 |  | 填表时间 |  年 月 日 |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 出生年月 | 　 |
| 职称 | 　 | 职务　 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 个人事迹简介（800字） | 　 |
| 学院推荐意见 |  学院领导签字盖章：  年 月 日 |
| 学校意见 |  签字盖章：  年 月 日 |

（本表一式二份）