**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）