附件2 所在单位意见

|  |
| --- |
| 经我单位相关部门审核：1. 申报人员为我单位正式在职工作人员；2.申报表内基本情况及主要科研工作及业绩属实；3.同意申报人未来三年研究计划。  同意推荐。  所在单位负责人签字：    单位盖章：  年 月 日 |