附件3

浙江省广播电视局实验室主任基本信息表

实验室名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照  片 |
| 籍贯 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 工作单位及职务 |  | | | | |
| 学历/学位 |  | 职称 |  | 从事专业 |  | |
| 联系地址 |  | | | 联系  电话 |  | |
| 工作  简历 |  | | | | | |
| 科技创新主要成果 |  | | | | | |
| 何时、何地获得何种奖励 |  | | | | | |
| 依托单位意见 |  | | | | | |