**附件二 第三方单位（专家）提名表**

**（一）山东畜牧兽医学会科技奖第三方单位提名表（非单位提名不填）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 提名单位名 称 |  | 法定代表人 |  |
| 通讯地址 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 联 系 人 |  | 移动电话 |  | 办公电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 邮政编码 |  |
| 提名意见:（可另附页） |
|  **声明：**本单位严格按照山东畜牧兽医学会科技奖励有关规定要求，对申报书内容及附件材料进行了审核，确认所提供材料真实、完整、准确、有效。本单位承诺将认真履行提名单位义务并承担相应责任，如产生争议，保证积极调查处理。本单位承诺遵守评审工作纪律。  单位负责人签名： 单位（盖章） 年 月 日 |

**（二）山东畜牧兽医学会科技奖专家提名表（非专家提名不填）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  |
| 工作单位 |  | 办公电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 电子信箱 |  | 移动电话 |  |
| 研究领域 |  |
| 提名意见:（可另附页） |
|   **声明：**本人严格按照山东畜牧兽医学会科技奖励有关规定要求，对申报书内容及附件材料进行了认真审核，确认所提供材料真实、完整、准确、有效。本人承诺将认真履行提名专家义务并承担相应责任，如产生争议，保证积极配合处理。本人承诺遵守评审工作纪律。提名专家签名：  年 月 日 |