附件

浙江省科学技术奖候选者异议申请书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 成果名称 | |  | | |
| 提名奖项 | |  | 编号 |  |
| 主要完成人 | |  | | |
| 主要完成单位 | |  | | |
| 提名单位 | |  | | |
| 异议提出人 | 姓名 |  | | |
| 联系电话 |  | | |
| 工作单位 |  | | |
| Email |  | | |
| 异议提出单位 | 名称 |  | | |
| 联系人 |  | | |
| 联系电话 |  | | |
| Email |  | | |
| 异议类型 | | 1.完成人 2.完成单位 3.技术内容 4.提名材料真实性 5.其他 | | |
| 异议内容、主要论点、论据及相关支撑材料等  异议提出人签字：  （异议提出单位公章）  年 月 日 | | | | |
| 注：请如实填写表中内容，纸面不敷，可另增页。 | | | | |