附件1

中国制冷学会资深会员提名表

| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专业方向 |  | 职称 |  | 职 务 |  |
| 工作单位 |  |
| 通信地址 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 主要学历 |  |
| 主要工作简历 |  |
| 所获奖项和著作 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 所获奖项和著作 |  |
| 被提名人意见 | 签名： 年 月 日 |
| 被提名人所在单位意见 |  年 月 日 (盖章) |
| 中国制冷学会意见 |  年 月 日 (盖章) |

注：请将此表双面打印签字盖章后和相关奖励证明复印件于2023年11月1日前寄回。

邮寄地址：北京市海淀区阜成路67号银都大厦10层中国制冷学会，高恩元收。

联系电话：010-68711615