**附1：**

**光华龙腾奖·改革开放40周年 中国设计40人 特别奖**

**推荐表**

推荐（证明）单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | | |  | 民 族 |  | | 近期  免冠  照片 |
| 籍 贯 |  | 出生日期 | | | 年 月 日 | | | |
| 政治面貌 |  | | 身份证号 | |  | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | |
| 通信地址 |  | | | | | | | |
| 职 务 |  | | | | | 职 称 |  | |
| 联系电话 |  | | | 手 机 | |  | E-mail |  | |
| 助 理 |  | | | 手 机 | |  | E-mail |  | |
| 推荐  人意见 | 推荐人签字：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 推荐  单位意见 | 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 推荐理由 | 1、文字：包含推荐单位推荐理由及被推荐人简介，字数不限；  2、提供3-6幅案例图片及两幅个人宣传照（最低300dpi）；  3、其他补充材料。 | | | | | | | | |

1. 本表复制有效，请盖章后与相关参评资料（一式两份）邮寄至光华龙腾奖办公室。

2、光华龙腾奖办公室联系人：孙海珍

电话：15810007797

传真：010-83681553

E-mail：top10@ddfddf.org

地址：北京市大兴区金星西路6号兴创大厦1601室\100085