附件2

2023-2024学年研究生先进集体申报表

**学院：**植保学院 **名称：**作物病虫害监测与治理团队

|  |  |
| --- | --- |
| **先**  **进**  **事**  **迹** | 负责人签字： 年 月 日 |
| **学院**  **意见** | 负责人签字（盖章）： 年 月 日 |

**备注：附1000字左右的单行材料，须根据评选条件撰写**。