**附件1：**

**首届祖冲之奖终评答辩回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **入围项目名称** |  | | | |
| **答辩时间** | 2024年 月 日 时 分 | | | |
| **答辩人** | **姓名** | **工作单位** | **职务** | **移动电话** |
| 牵头人 |  |  |  |  |
| 核心参与人 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 团队是否能参加答辩 | □参加 □不参加 如不参加答辩请在下面写出原因  原因： | | | |
| 主联系人❶ |  | | | |

注明：❶为方便联系，主联系人应是答辩人中的一位。