附件：

专家推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出生年月 |  | 二寸近照  粘贴处 |
| 学 历 |  | 专 业 |  | | 职称或  职业资格 |  |
| 工作 单位 |  | | 职务 | |  | |
| 联系  地址 |  | | | | | 邮编 |  |
| 电话 |  | 手机 |  | | | 邮箱 |  |
| 联系人 |  | 手机 |  | | | | |
| 主要工作经历和业绩 | | | | | | | |
| 推荐单位意见  年 月 日（公章） | | | | 我会审批意见      年 月 日（公章） | | | |

**备注：任何虚假材料一经发现，取消本单位所有评审专家资格。**