附件2

锦州市科技评审专家库专家推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 | |  | 出生日期 |  | 免冠照片  （一寸） |
| 政治面貌 |  | 民族 | |  | 健康状况 |  |
| 职 务 |  | 职称 | |  | 学 位 |  |
| 所属学科 |  | | | 研究方向 |  | |
| 人才层次 |  | | | 专业特长 |  | |
| 工作单位 |  | | | | | 手机号码 |  |
| 单位地址 |  | | | | | 单位电话 |  |
| E-mail |  | | | 邮政编码 |  | 单位传真 |  |
| 主要工作简历 | （工作单位名称、职务、起止时间） | | | | | | |
| 主要社会兼职 | （兼职单位名称、兼职职务、起止时间） | | | | | | |
| 承担的重大课题或项目 | （课题或项目名称、完成情况、起止时间） | | | | | | |
| 主要获奖情况 | （获奖成果（代表作）名称、奖项及等级、获奖时间） | | | | | | |
| 本人意见：      年 月 日 | | | 推荐单位意见：  负责人：（签章）    年 月 日 | | | 市科技局意见：  负责人：（签章）  年 月 日 | |