附件

科技项目评审专家推荐申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 工作单位 |  |
| 职务/职称 |  | 手机号码 |  |
| 专 业 |  | 邮 箱 |  |
| 专家类别 | □技术专家 □管理专家 □财务专家 |
| 一、主要从事相关专业工作经历： |
| 1. 从事相关专业获得成果/成就：
 |
| 1. 本人承诺：

以上提供信息均属实 签名： |
| 四、推荐单位意见： （盖章） 年 月 日 |

备注：专家须提供身份证复印件及相关证明材料：（1）任职证明；（2）学历证书；（3）资格或职称证书；（4）获奖证书；（5）研究成果、出版专著证书；（6）其他证明材料。