附件

成都市职称评审专家推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | | 照片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  | |
| 学历学位 |  | | 毕业学校及专业 |  | | |
| 专业技术 |  | | 取得资格 |  | 聘任时间 | |  |
| 参加工作时间 |  | | 从事专业工作年限 |  | | | |
| 行政职务 |  | | 工作单位 |  | | | |
| 留学国别及回国时间 |  | | | 是否担任过职称 或其他评审专家 | |  | |
| 身份证号 |  | | | 联系电话 | |  | |
| 电子邮件 |  | | | 通讯地址 | |  | |
| 获得专业方面的奖励或荣誉称号 |  | | | | | | |
| 主要社会兼职 |  | | | | | | |
| 突出业绩  (500字以内） |  | | | | | | |
| 工作单位意见 | | | | | | | |
| 盖章（签字）  年 月 日 | | | | | | | |
| 审核意见 | | | | | | | |
| 盖章（签字）  年 月 日 | | | | | | | |