附件

专家推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | | |  | | 性别 | |  | | 民族 |  | | 电子照片 | | |
| 出生日期 | | | |  | | 健康状况 | | |  | | | |
| 学历 | | | |  | | 学位 | | |  | | | |
| 专业职称、职级 | | | |  | | 评聘时间 | | |  | | | |
| 行政职务、职级 | | | |  | | 任职时间 | | |  | | | |
| 工作单位 | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | | 邮政编码 | | |  |
| 手机/座机 | |  | | | | | | | | | |  | | | |
| 传真 | |  | | | | 电子信箱 | | | | | |  | | | |
| 研究领域[①保障、②服务、③健康、④经济、⑤产业、⑥科技、⑦管理、⑧人口、⑨社会、⑩文体、⑪法律、⑫建筑环境、⑬其他研究领域请选填本项，并备注研究领域具体名称] | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 教  育  及  工  作  经  历 | 自大学起填写 | | | | | | | | | | | | | | |
| 个人简介（500字以内） |
| 代表性  成果  （不超过5项） | 序号 | | 成果类型 | | 成果（论文、著作、研究报告等）名称及发表（出版、提交）时间等 | | | | | | | | | 本人贡献 | |
|  | |  | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | | | | | |  | |
| 项目情况（不超过5项） | 序号 | | 项目类型 | | 项目名称、执行时间与经费 | | | | | | | | | 本人贡献 | |
|  | |  | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | | | | | |  | |
| 获奖情况（不超过5项） | 序号 | | 获奖类型 | | 获奖名称、时间与等级 | | | | | | | | | 本人排名 | |
|  | |  | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | | | | | |  | |
| 专利/著作权（不超过5项） | 序号 | | 类型 | | 名称、时间 | | | | | | | | | 本人排名 | |
|  | |  | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | | | | | |  | |
| 其他需要说明的事项 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请人（签字）：  年 月 日 | | | | | | | 所在单位意见    （单位盖章）  单位负责人（签字）  年 月 日 | | | | | | | | |

注：相关证明材料附后