

附件

常德市科协项目评审专家推荐表

姓 名		性 别		出生年月		
籍 贯	省 市 (县)		民 族		党派	
毕业院校				所学专业		
学 历				学 位		
工作单位				单位性质		
专业领域						
专技职称				任现职称 文号		
通讯地址				移动电话		
电子邮箱				健康状况		
所在社团 名称				是否具备 会员资格	☐ 是 ☐ 否	
根据专业专长选择担任项目评审专家的适合类型 (可多选但不超过 3 个)						
☐ 学会服务类 ☐ 科学普及类 ☐ 人才推选与评价类 ☐ 科技赛事类 ☐ 综合类 (组织建设、学会党建等)						
获区 (县市) 以上重要荣誉及奖励 (限填 5 项)						

重要科技、学术成果情况（含专利或技术标准等；以独著或第一作者身份发表的专著、论文等，各限填 5 项）	
专家征集对象本人承诺	
以上提交的相关信息客观、真实、准确，不涉及国家秘密，本人对其进行了认真审核并对其负责。 本人签名：_____年 月 日	
推荐专家所在工作单位意见	市级学会，高校科协、 园区（企业）科协推荐意见
单位负责人签名： 单位签章： _____年 月 日	负责人签名： 单位签章： _____年 月 日