附件2

**景德镇市科技评审专家推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 民族 | 　 | 出生年月 | 　 |
| 籍贯 | 　 | 政治面貌 | 　 | 职务/职称 | 　 |
| 第一学历及专业 | 　 | 最高学历及专业 | 　 |
| 单位名称 | 　 |
| 单位电话 | 　 | 手机 | 　 |
| 最高学历毕业院校 | 　 | 毕业时间 | 　 |
| 现从事何种专业技术工作 | 　 |
| 主要科技成果 | 　 |
| 获奖情况 | 　 |
| 发表的学术论文等 | 　 |

备注：以上每项内容为必填项，请如实填写。

本人对上述内容真实性承诺属实，本人签名：