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：