附件2

荆州市科技创新智库专家推荐信息表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 免冠照片(一寸) |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 健康状况 |  |
| 职 务 |  | 职称 |  | 学历学位 |  |
| 工作单位 |   | 手机号码 |  |
| 单位地址 |  | 单位电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 邮政编码 |  |
| 学术领域 |  |
| 专业特长 |  | 研究方向 |  |
| 工作简历 | 工作单位名称 | 职务 | 起止时间 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 主要社会兼职 | 兼职单位名称 | 兼任职务 | 兼职起止时间 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 承担的重大课题或项目 | 课题或项目名称 | 来源 | 完成情况 | 起止时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 主要获奖情况 | 获奖成果(代表作)名称 | 奖项名称 | 获奖等级 | 获奖时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 本人意见 | 本人(签章) 年 月 日 |
| 推荐单位意见 | 负责人(签章) 年 月 日 |