**二级专业委员会专家委员候选人推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 职 称 |  |
| 省份 |  | 地市 |  | 职 务 |  |
| 工作单位 |  |  |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| E-mail |  | 固定电话 |  | 移动电话 |  |
| 推荐加入二级专业委员名称 |  |
| 专家候选人学术简历与代表性科研成果简介（400字左右） |  |
| 所在二级单位意见 | 负责人签字： （单位盖章）年 月 日 |
| 所在单位意见 | 负责人签字： （单位盖章）年 月 日 |