附件2:

成都市科技顾问团顾问候选人推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月日 |  | 国籍 |  | 民族 |  | 党派 |  |
| 单位 |  | 职务职称 |  | 有效证件号 |  |
| 通信地址 |  | 邮编 |  | 电子邮件 |  |
| 联系电话（手机） |  | 专业特长 |  |
| 目前从事专业情况 |  |
| 在本专业所取得的成绩 |  |
| 参与决策咨询工作情况 |  |
| 推荐单位意见（推荐单位盖章） |  |
| 备注（需要说明的情况） |  |