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） | |  | | | | | | | | | | | |