附件1

专家推荐表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 |  |
| 出生年月 |  | | | 身份证号 |  |
| 政治面貌 |  | | | 办公电话 |  |
| 移动电话 |  | | | 电子邮箱 |  |
| 最高学历 |  | | | 最高学位 |  |
| 职称（职业资格、技能等级） | |  | | 取得现职称（职业资格、技能等级）时间 |  |
| 现任行政职务 | |  | | 任现职时间 |  |
| 工作单位 | |  | | | |
| 单位类别 | □行政机关 □科研院所 □高等院校 □职业院校  □技工院校 □社会组织 □企业 □其他事业单位  □其他 | | | | |
| 专业领域及具体方向 |  | | | | |
| 擅长服务  领域 | □咨询论证 □培训授课 □评审评估 □课题研究  □公益服务 □其他 （可多选） | | | | |
| 主要专业  工作经历 |  | | | | |
| 业绩情况和取得荣誉 | （可另附说明及佐证材料） | | | | |
| 本人郑重承诺，所填写内容及提交材料真实、有效。如有任何虚假，愿意承担相应后果。  申请人签名：  年 月 日 | | | 所在单位推荐意见：  盖章（签名）：  年 月 日 | | |
| 市人社局  推荐意见 | 盖章  年 月 日 | | | | |

附件2

专家推荐汇总表

填报单位：（公章）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 单位及职务 | 专业领域 | 职称（职业资格）及等级 | 联系方式 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |