附件1

专家推荐意见表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名  |  | 出生年月 |  | 专业 |  |
| 工作单位 |   | 技术职称 |  |
| 专家推荐意见：专家签名：  年 月 日  |

注：请附推荐专家技术职称复印件