附件2



推荐单位(盖章) ： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 专家姓名 | 出生日期 | 现工作单位 | 专业技术 职务 | 重点推荐 领域 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

联系人：

联系电话：