附件1

贵州省教育科学规划评审专家库专家推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | |  | | （贴照片处） |
| 出生年月 |  | | | 民 族 | |  | |
| 政治面貌 |  | | | 籍 贯 | |  | |
| 学 历 |  | | | 学 位 | |  | |
| 毕业学校 | |  | | | 所学专业 | |  | |
| 工作单位 | |  | | | 职 务 | |  | |
| 专业技术职称 | |  | | | 主要特长  或工作领域 | |  | |
| 通讯地址、  电话、邮箱 | |  | | | | | | |
| 申报类别 | | 学术委员会🞎 学科专家🞎 意识形态审核专家🞎 | | | | | | |
| 主要擅长学科领域（可填写1-2个领域） | | |  | | | | | |
| **近5年获得过的**  **表彰奖励与**  **荣誉称号** | |  | | | | | | |
| **工作经历**  （包括工作的学科领域、专业岗位、专业特长、专业经历等） | |  | | | | | | |
| **学术或专业情况**  （近5年来符合申请入库必要条件的业绩成果，请注明时间、排名、颁发（批准、发表、立项等）单位等相关信息） | |  | | | | | | |
| 本人所在  单位（部门）  推荐意见 | | 单位（部门）签章： 年 月 日 | | | | | | |
| 市（州）教育局、高校或有关单位推荐意见 | | 单位签章： 年 月 日 | | | | | | |
| 贵州省教育科学规划领导小组  意见 | | 单位签章： 年 月 日 | | | | | | |