**附件1**

江门市江海区评委会评委库入库人员推荐表

推荐单位： 联系人： 电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 身份证号码 |   | 性 别 |   |
| 民 族 |  | 工作单位 |  | 政治面貌 |  |
| 现行政职务 |   | 毕业学校（最高学历） |   | 所学专业 |   |
| 最高学历 |   | 最高学位 |   | 现取得专业技术资格 |   |
| 现职称取得时间 |   | 参加工作时间 |   | 工作单位类型 |   |
| 手 机 |   | 办公电话 |   | 是否非遗传承人  |   |
| 专业技术特长或学科方向 |   |
| 主要专业工作经历 |   |
| 主要业绩成就情况 |  |
| 主要论文论著情况 |   |
| 推荐单位意见：（盖章）：年 月 日 |
| 各评委会办公室意见 |  （盖章）： 年 月 日 |

注：工作单位类型：机关、事业单位、国有企业、民营企业。