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。