附件3

专家推荐意见表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 单位及职务 |  |
| 职称名称 |  | 手 机 |  |
|   签 名：   年 月 日 |

注：此表格须专家本人签名确认。