附件2

宁波市“双创”评审专家征集推荐汇总表

|  |
| --- |
| 推荐单位名称（公章）:  |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **学历** | **工作单位** | **职务** | **身份证号码** | **从事领域****（研究方向）** | **申请专家领域** |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 6 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 7 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 8 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 注：表格行数可根据专家人数自行增加；　　表格须加盖相关业务处室公章 |