附件4

**同行学术专家推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **被推选人姓名** | |  | | **性别** |  | | **专业** |  | |
| **工作单位及职务** | | | |  | | | | | |
| 推荐专家 | **专家姓名** | | **年龄** | **工作单位及职务** | | **专业技术职称** | | | **专业** |
|  | |  |  | |  | | |  |
| 推荐意见：  推荐专家签字（手签扫描版）：    年 月 日 | | | | | | | | |

注：3位推荐专家请每人填写自己的评议意见并手写签名，表格可

复制使用。