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。