附件2

评审专家库征集汇总表

|  |
| --- |
| 推荐单位： (公章) 院长（签字）： |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 性别 | 工作单位 | 职称 | 研究领域 | 从事专业（学科名称） | 获科技奖励情况 | 获人才称号情况 | 行业协会学会任职情况 | 联系电话 | 邮箱 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 填表人： 联系方式： |