附件3：

**长春市科技专家推荐综合汇总表**

推荐单位：（公章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | | **性 别** | **出生年份** | **工作单位** | **研究领域** | **研究方向** | **职 务** | **职 称** | **手 机** |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |

联系人： 电话：

**注：1、**工作单位请使用全称并填写到部门（如处、室或某某部门等）；

2、研究领域请在计算机、光机电、汽车、新材料、生物医药、农业、食品、环境保护、医疗卫生、经济管理十大领域中选择。