附件1

宁波市有突出贡献专家

推 荐 申 报 表

**姓 名：**

**工作单位：**

**推荐部门：**

宁波市人力资源和社会保障局印制

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | （2寸照片） |
| 出 生 地 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 现 从 事专 业 |  | 专业技术职务 |  | 党政职务 |  |
| 文化程度 |  | 学 位 |  | 参 加 工作 时 间 |  |
| 最高学历毕业学校、时间、所学专业 |  |
| 国外留学情况 |  |
| 工作单位 |  | 邮 编 |  |
| 家庭住址 |  | 邮 编 |  |
| 联系电话 |  | 手 机 |  | E-mail |  |
| 身份证号码 |  |
| 所担任学术、社会职务及获得荣誉称 号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 工作简历 |  |
| 主要科学技术论文与著作目录 |  |

|  |
| --- |
| 获奖情况（须注明获奖年度、奖励种类、项目名称、等次、排序）： |
| 附件目录： |

|  |
| --- |
| 突 出 贡 献 事 迹 |
| （字数控制在500字以内）本人承诺以上所填信息均属实。 申报人签名： 年 月 日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 所在单位意见 | （单位盖章）负责人签字： 年 月 日 |
| 主管部门或所在地人力社保部门意见 | （单位盖章） 年 月 日 |
| 同行专家评议意见 | 专家签名： 年 月 日 |
| 评审委员会意见 |  年 月 日 |
| 市人力社保局意见 | （单位盖章） 年 月 日 |