附件1

**水利技术审查专家推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | （照片） |
| 民族 |  | 健康状况 |  | 岗位状态 |  |
| 工作单位及所在部门 |  |
| 行政职务 |  | 技术职称 |  | 职业资格 |  |
| 毕业院校 |  |  所学专业 |  | 学历学位 |  |
| 拟报专业 |  | 从事专业年 限 |  |
| 移动电话 |  | 紧急联系人及电话 |  | E-mail |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 工作经历及主要工作业绩（包括学术论著、论文、参与研究项目以及获奖情况等） |  |
| 推荐单位意 见 |  年 月 日 （公章） |

注：1.表格使用黑色签字笔填写或打印，手写字迹应工整；

2.岗位状态填写在职、退休、返聘；

3.在职人员填写当前工作单位与职务、地址，已退休人员填写退休前所在单位与职务、家庭地址；

4.专家在技术审查工作期间发生的医疗费，需由个人医保或公费医疗等方式解决。