附件：

吉林大学引智项目评审专家推荐意见表

推荐单位：（单位公章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 职称 |  | 职务 |  | | 工作证号 |  | |
| 办公电话 |  | | 手机号码 | |  | | |
| 微信号 |  | | 电子邮箱 | |  | | |
| 工作地址 |  | | | | | | |
| 研究领域  研究专长 |  | | | | | | |
| 本人签字 |  | | | | | | |
| 单位推荐  意见 | 签字：  年 月 日 | | | | | | |