附件1

泰州市科技项目技术咨询专家推荐汇总表

单位名称： （公章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 职务 | 职称 | 手机号码 | 学科领域 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.请将信息表填写完整，2.学科领域请按附件2《学科领域信息表》填写，具体到二级学科。如：210.30 农艺学，如有多个领域，请分别填写。