附件1：

济南市科技创新智库专家服务团人选推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** | |  | **出生年月** |  |
| **工作单位** |  | | | | | |
| **行政职务/技术职务** |  | | **从事专业** | |  | |
| **职 称** |  | | | | | |
| **通信地址** |  | | | | **联系电话** |  |
| **电子邮箱** |  | | | | | |
| **参加学会、协会情况及职务** |  | | | | | |
| **推荐单位意见** | **推荐单位公章**  **年 月 日** | | | | | |

本表每位推荐人选一人一表