附件2

第二期中长期培训报名推荐表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 出生年月 |  | 学历 |  |
| 单位 |  | 职务 |  |
| 专业 |  | 邮箱 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号 |  |
| 联系地址 |  | | |
| 工作简历  （包括科技成果转化案例） |  | | |
| 推荐单位 | 推荐单位意见（加盖公章） | | |