附件：

**先进科技检测技术服务工作者推荐表**

推荐单位（盖章）： 报送时间：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  |
| 出生年月 | |  | 民 族 |  |
| 学 历 | |  | 学 位 |  |
| 职 务 | |  | 政治面貌 |  |
| 工作单位 | |  | | |
| 联系方式 | 联 系 人 |  | 办公电话 |  |
| 手 机 |  | 传 真 |  |
| 电子邮箱 |  | | |
| 通信地址 |  | | |
| （本栏目可填写被推荐人的工作经历、主要成绩、突出贡献、典型事迹，是评价被推荐人的重要依据，应简要、准确、客观，1000字以内） | | | | |