附件2

湘潭县第五批优秀专家和专业技术骨干人才申报人选基本情况一览表

申报单位名称（盖章）： 申报单位联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 工作  单位 | 出生  年月 | 政治面貌 | 学历 | 学位 | 毕业时间、院校及专业 | 从事  专业 | 技术  职务 | 行政  职务 | 主要专业技术成果及效益、  获奖情况 | 联系电话 | | |
| 手机 | 住宅 | 办公 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：此表由单位在认真审核原始资料的基础上汇总填写，内容务求准确、真实。其中主要专业技术成果及效益、获奖情况一栏，要求要点清楚、用词恰当，不超过250字。