

附件 2

绍兴市智能化改造专家库专家推荐表

姓 名		性别		籍贯		相片
出生日期		民族		政治面貌		
最高学历及毕业学校		毕业时间		专业		
研究领域			职务/职称			
工作单位			电子邮箱			
联系电话			联系地址			
近年来所取得的学术技术成就（2015 年-2019 年）						
工作时间	工作单位	主要学术技术成就（获得的科技奖励、取得的科研成果和专利、发表的论文和专著、参加行业标准制订等）				
推荐单位意见						
盖 章 年 月 日						