附件

**重庆市涪陵区智库专家推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 照片（彩色免冠1寸照片） |
| 政治面貌 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 毕业时间及学校 |  | 身份证号码 |  |
| 职称、职级 |  | 工作单位及职务 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 专业学科 |  |
| 研究方向 |  |
| 个人简介（500字左右) |  |
| 代表性成 果 |  |
| 学术荣誉/获奖情况 |  |
| 本人意见 |  本人承诺填报内容真实可信，若有失实和造假行为，本人愿承担一切责任。 签名： 年 月 日 |
| 所在单位意见 |  单位（签章） 年 月 日 |
| 区社科联、区智库办意见 |  单位（签章） 年 月 日 |

 涪陵区智库建设工作领导小组办公室 2024年4月制