附件4

专家推荐表

|  |
| --- |
| 专家推荐描述及意见：专家（推荐人）职称：专家联系电话：专家签名：专家（推荐人）工作单位盖章: 年 月 日 |

注：此表由本单位或不同单位并对推荐人及其成果比较了解的、具有正高级职称的两位专家填写。