附件2

晋中市科技专家汇总表

单位：（盖章） 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 工作单位 | 职称/职务 | 专业领域 | 常住地 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系方式：

填表说明：1.本表由工作单位或组织推荐单位填写，便于相关单位统计和反馈入库情况。

2.工作单位填表时，“工作单位”一栏可填写二级单位名称。