附件二：

专家推荐意见（一）

|  |  |
| --- | --- |
| 专家推荐意见︹一︺ | （限800字）：  推荐专家签字： （**亲笔签名**） 年 月 日  |
| 专家信息 | 姓名 |  | 工作单位 |  |
| 职务 |  | 从事专业 |  |
| 职称 |  | 联系电话 |  |