附件2

**辽宁科技创新发展智库专家意向人选推荐表**

 专家姓名：

推荐单位：

推荐组别：

联 系 人：

联系人手机：

传 真：

电子信箱：

辽宁省科学技术厅制

二〇二一年四月

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性 别 |  | 出生年月 |  | 免冠照片（一寸） |
| 政治面貌 |  | 民 族 |  | 籍 贯 |  |
| 最高学历/学位 |  | 毕业院校 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  |
| 健康状况 |  | 专业特长 |  |
| 工作单位 |  | 单位电话 |  |
| 单位地址 |  | 邮政编码 |  |
| E-mail |  | 手机号码  |  |
| 依托单位 或机构 |   | 推荐方式 | 1.主动邀请□2.单位推荐□3.行业推荐□ |
| 申报组别（最多选2项） | 发展战略组□、宏观经济组□、体制改革组□、科技教育组□、结构调整组□、社会建设组□、生态环境组□、法治建设组□、金融发展组□ |
| 主要教育经历 |  |
| 主要工作经历 |  |
| 主要研究经历 |  |
| 主要研究领域 |  |
| 近三年主要科研成果（5项） |  |

二、研究团队情况概述

|  |
| --- |
| **（从科研基础、主要成果、研究方向、发展规划和发展目标、学术社会效果及影响等方面论述，800以内）** |

三、专家本人意愿

|  |
| --- |
|  签字（ 盖章）： 年 月 日 |

四、所在单位意见

|  |
| --- |
|  盖章 年 月 日 |

五、推荐单位意见

|  |
| --- |
|  盖章 年 月 日 |

六、智库专家遴选委员会意见

|  |
| --- |
|  盖章 年 月 日 |

七、省科技厅意见

|  |
| --- |
|  盖章 年 月 日 |