# 附件8

单位专家委员会推荐意见表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性　别 | |  | | 民　族 |  | |
| 出生年月 | |  | | 工作单位 | |  | | | | |
| 学历 | |  | | 毕业学校及时间 | | |  | | | |
| 所学专业 | | |  | | | | | 参加工作时间 |  | |
| 目前专业技术任职资格 | 获得时间 | |  | | | 拟申报专业  技术职务任职资格 | | |  | |
| 初次聘任时间 | |  | | |
| 累计聘任年限 | |  | | |
| 现从事专业  （按职称申报专业目录填报） | | |  | | | 任现职以来各年度  任期考核情况 | | |  | |
| 单  位  专  家  委  员  会  意  见 | 专家人数 | | 参加投票人数 | | 投票情况 | | | | | |
|  | |  | | 同意票数 | |  | | 不同意票数 |  |
| （单位公章）  专家委员会（全员）签字：  　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | |
| 单  位  审  核  意  见 | （单位公章）  主要负责人签字：　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日 | | | | | | | | | |
| 公示情况 | 公示期：自 年 月 日---- 年 月 日，共 个工作日。 | | | | | | | | | |