附件

实验区、实验基地推荐“中青创奥”系列

活动专家名单

实验区、实验基地名称： **（加盖公章）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 业务专长 | 评审领域 | 专业 职称 | 联系电话 | 电子信箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：推荐专家名额不限，可另行添加填写。

 年 月 日