附件

同行专家评议表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被推选人姓名 | |  | | 性别 |  | | 年龄 | |  | |
| 专业技术职务 | |  | | 专业 |  | | 拟推选院别及学部 | |  | |
| 工作单位及职务 | | | |  | | | | | | |
| 评议专家1 | 姓名 | | 年龄 | 工作单位  及职务 | | 专业技术职务 | | 专业 | | 是否同意推选 |
|  | |  |  | |  | |  | |  |
| 评议意见：  签名：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 评议专家2 | 姓名 | | 年龄 | 工作单位  及职务 | | 专业技术职务 | | 专业 | | 是否同意推选 |
|  | |  |  | |  | |  | |  |
| 评议意见：  签名：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 评议专家3 | 姓名 | | 年龄 | 工作单位  及职务 | | 专业技术职务 | | 专业 | | 是否同意推选 |
|  | |  |  | |  | |  | |  |
| 评议意见：  签名：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| … |  | | | | | | | | | |