附件4

江苏优秀留学回国人员推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | | 出生年月 | |  | 党派 | |  |
| 民族 |  | 毕业学校 | |  | | | | | 学位 | |  |
| 留学国别 |  | | | | 回国工作时间 | | |  | | | |
| 从事专业 |  | | | | | 技术职称 | |  | 行政职务 | |  |
| 工作单位 |  | | | | | | | | 邮编 | |  |
| 电子信箱 |  | | | | | 联系电话 | |  | | | |
| 主要工作经历、业绩  （限600字以内） |  | | | | | | | | | | |
| 获奖情况 | 项目名称 | | | | 奖励名称 | | 等级 | | 排名 | 获奖年度 | |
|  | | | |  | |  | |  |  | |
|  | | | |  | |  | |  |  | |
|  | | | |  | |  | |  |  | |
|  | | | |  | |  | |  |  | |
|  | | | |  | |  | |  |  | |
|  | | | |  | |  | |  |  | |
| 单位  意见 | 负责人签字：盖章年月日 | | | | | | | | | | |
| 推荐意见  市或省主管部门 | 负责人签字：盖章年月日 | | | | | | | | | | |
| 评审  意见 | 评审委员会主任签字：盖章年月日 | | | | | | | | | | |
| 审批  意见 | 盖章年月日 | | | | | | | | | | |

注：表中所填内容及证明材料必须全部属实，无证明材料的内容视同无效。