

附件

省高新技术企业专家库推荐入库专家汇总表

科技部门（盖章）_____

填表日期：_____年____月____日

序号	姓名	性别	出生日期	工作单位全称	职务	职称	擅长的技术领域（按二级领域填写，最多可填三个技术领域）			电子信箱	联系方式