附件2

汇总表

推荐单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学科 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 职务 | 职称 | 学位 | 具体研究方向 | 电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**经对电子版或纸质申请材料进行审查，申报人所填写内容属实，符合意识形态要求。所在院系已审核同意推荐上报。**

学院书记（签字）： 学院院长（签字）：

年 月 日 年 月 日