附件2

## 科研平台负责人推荐情况汇总表

推荐单位（盖章） 单位负责人（签字） 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **科研平台名称** | **姓名** | **性别** | **籍贯** | **出生**  **年月** | **入党**  **时间** | **工作**  **时间** | **学历**  **学位** | **专业** | **专业技术职务** | **拟聘岗位** | **主要岗位职责** | **个人简介**  **（500字以内）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：请将此表纸质版一式两份于9月4日前报送至科研院科研平台办公室（行健楼C315室），电子版发送至liyan\_cumt@cumt.edu.cn。