附件1

湖北省第十批“博士服务团”成员推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | | 出生年月 |  | 正面彩色  登记照 |
| 民族 |  | | | 籍贯 |  | | 参加工  作时间 |  |
| 政治面貌 |  | | | 入党时间 |  | | 健康  状况 |  |
| 毕业院校及专业 | | | |  | | | 学历  学位 |  |
| 现研究方向 | | | |  | | | 专业技  术职务 |  | |
| 联系方式 | | | |  | | | 通信  地址 |  | |
| 工作单位及  现任职务、职级 | | | |  | | | | | |
| 学  习  工  作  简  历 | |  | | | | | | | |
| 主  要  专  业  成  就 | |  | | | | | | | |
| 意向派往市州 | | | | | |  | | | |
| 意向派往单位及职务 | | | | | |  | | | |
| 人员挂职锻炼培养目标 | | | | | |  | | | |
| 现  实  表  现  考  核  材  料 | | | （可另附页）  所在单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 派出  单位  （部门）  组织  人事  部门  意见 | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |

注：“人员挂职锻炼培养目标”栏由人员所在单位组织人事部门负责填写，主要是希望该人员通过挂职锻炼，着重在哪些素质、能力上得到提高。