附件

安徽省社会科学项目成果评审咨询专家推荐表

单位科研管理部门名称（盖章） 单位组织人事部门名称（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **出生****年月** | **学术专长** | **学科带头人（是/否）** | **二级教授（是/否）** | **联系方式****（办公电话、手机号、邮箱）** | **备注** |
| **一级****学科** | **二级****学科** | **研究****方向** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：所推荐的专家必须具有正高级专业技术职称。**