附件

山东省教育发展促进会智慧阅读专业委员会

理 事 推 荐 表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 近期2寸免冠照片 |
| 出生年月 |   | 民 族 |  |
| 政治面貌 |  | 职务/职称 |  |
| 研究方向及领域 |  | 教学科目 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 工作单位 |  | 邮 编 |  |
| 通讯地址 |  |
| 主要工作简历及科研成果 |  （可另附页） |
| 申请人意见 |   本人签字： 年 月 日 |
| 所在单位推荐意见 |   盖 章： 签 字： 年 月 日 |
| 山东省教育发展促进会智慧阅读专业委员会审核意见 |  盖 章： 签 字： 年 月 日 |