附件 2

全省学校体育卫生艺术劳动及国防教育专家推荐汇总表

推荐单位（章） 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序  号 | 姓  名 | 性别 | 民族 | 政治  面貌 | 出生年月 | 单位和部门 | 职务  职称 | 学历  学位 | 从事领域和研究方向 | 从事  年限 | 申报类别 | 申报项目 | 相关证件 | 手机号码 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明： 1.按照类别进行填报，类别中按照项目进行填报；

2.相关证件包含取得的裁判证等证件。