附件2

**自治区级海域使用论证评审专家库专家推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | |
| 文化程度 |  | 学 位 |  | 身体状况 |  | |
| 技术职称 |  | 职 务 |  | | | |
| 最高学历专业 | | |  | | | |
| 近几年主要从事专业 | | |  | | | |
| 工作单位 |  | | | 固定电话 | |  |
| 通讯地址 |  | | | 邮政编码 | |  |
| 电子邮箱 |  | | | 手 机 | |  |
| 教育及工作简历 |  | | | | | |
| 近5年来从事的主要工作及成果 |  | | | | | |
| 海域使用论证及各级论证评审工作参与情况 |  | | | | | |
| 推荐原因 | 推荐人签名（盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 推荐方联系人电话 |  | | | | | |