附件1

**辽宁省广播电视科技工作专家推荐(登记)表**

单位： 身份证号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生 年月 |  | 政治 面貌 |  | 照 片 |
| 学历 |  | 毕业学校 及专业 |  |
| 从事专业及 年限 |  | 行政 职务 |  |
| 取得专业技术职称 等级及时间 |  |
| 单位电话 |  | 手机 |  |
| 电子邮件 |  | 通讯地址及邮编 |  |
| 申报的专业类别 (最多可选择2类) | 1.科技创新类口 2.电视技术类口 3.广播技术类口 |
| 获得专业方面的奖励 或荣誉称号 |  |
| 工作经历 |  |
| 单位 推荐 意见 | (公章) 年 月 日 |
| 各市广电局、辽宁广播电视台、中国广电辽宁公司及省局直属单位审核意见 | (公章) 年 月 日 |
| 省局审批意见 |  |

备注：省、市推荐单位均需填写单位推荐意见。