附件2

同行专家评议表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被推选人姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 专业技术职务 |  | 专业 |  | 拟推选院别及学部 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 评议专家1 | 姓名 | 年龄 | 工作单位及职务 | 专业技术职务 | 专业 | 是否同意推选 |
|  |  |  |  |  |  |
| 评议意见： 签名： 年 月 日 |
| 评议专家2 | 姓名 | 年龄 | 工作单位及职务 | 专业技术职务 | 专业 | 是否同意推选 |
|  |  |  |  |  |  |
| 评议意见： 签名： 年 月 日 |
| 评议专家3 | 姓名 | 年龄 | 工作单位及职务 | 专业技术职务 | 专业 | 是否同意推选 |
|  |  |  |  |  |  |
| 评议意见： 签名： 年 月 日 |
| … |  |