附件2

四川省文化产业发展专家推荐信息表

单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **出生****日期** | **民族** | **工作单位及****职务** | **职称** | **政治****面貌** | **学历** | **毕业****院校****及专业** | **从事业务或研究方向** | **身份证****号码** | **联系电话（含手机号）** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：“专业类型”、“从事业务或研究方向”应按照附件1-3规定的类别规范填写。

审核人： 填表人： 联系电话：