附件1

浙江省省级语言文字工作专家推荐汇总表

推荐单位：（盖章） 联系人： 电话： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 出生年月 | 政治  面貌 | 工作单位 | 职务及职称 | 手机号码 | 电子邮箱 | 推荐类别\* | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*推荐类别分为以下四类：科研咨询、决策管理、培训指导、其他