**附件 ：表三：**

**专家推荐意见表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被推荐人姓名 |  | 工作单位 |  | 聘任技术岗位职务 |  |
| 聘任起始日期 |  | 兼任职务 |  | 专家  联系电话 |  |
| 专家姓名 |  | 学历/学位 |  | 现有职称 |  |
| 工作单位 |  | | 聘任技术岗位职务 |  | |
| 擅长技术领域 |  | | 目前兼任社会技术方面主要职务 |  | |
| 被推荐人技术方面能力评介 |  | | | | |
| 被推荐人提交申报论文方面的评介 |  | | | | |
| 专家签名与日期 | **说明： 提供专家本人身份证和资格（职称）证书复印件一同上传**     专家签名处：   年 月 日 | | | | |
| **备注** | 此表是专家对申报者论文及技术能力的综合评介推荐意见，仅作为申报职称评审参考。若专家需要保密，可通过邮件或快递方式，将《意见表》直送上海医药集团股份有限公司职称办公室，地址：上海市飞虹路525号506楼，邮箱地址yuanw@pharm-sh.com.cn | | | | |