附件3

专家推荐信

推荐人姓名： 职称： 职务：

工作单位：

通讯地址： 邮编：

电 话： 电子邮件：

推荐人签名： 日期： 年 月 日

请推荐人在此填写对申请人的推荐意见

|  |
| --- |
| 推荐人签名： 日期： 年 月 日  |