附件2：

青岛市未成年人保护专家

推荐信息表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  |
| 学历学位 |  | 职称 |  | 职 业资格证 |  |
| 电子邮箱 |  | 联系方式（手机号） |  |
| 所属领域 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 工作简历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 主要研究成果或工作成绩 |  |
| 获奖情况 |  |
| 自荐理由 |  |
| 所属单位意见 | （盖章）年月日 |
| 备注 |  |