**附件 重点专项评审专家推荐表**

**重点专项名称： 推荐单位：华南农业大学**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专家姓名 | 工作单位 | 职务/职称 | 手机 | 邮箱 | 身份证号 | 标识 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：为便于做好推荐专家标识和联络，手机和邮箱为必填项，否则推荐视同无效。身份证号请尽量填写。