**附件2**

**钦州市中级人民法院法医专家单位推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  |  |
| **出生日期** |  | **健康状况** |  |
| **学历** |  | **学位** |  |
| **专业技术职称、职级** |  | **评聘时间** |  |
| **行政职务、职级** |  | **任职时间** |  |
| **工作单位（详至部门）** |  |
| **被推荐人通讯地址** |  | **邮政编码** |  |
| **手机** |  | **座机** |  | **传真** |  |
| **身份证号** |  | **电子信箱** |  |
| **研究方向** | **1** | **2** | **3** |
| **研究特长** |  |
| **个人简介****（从业经历、取得成果等情况）****（500字以内）** |  **推荐单位（盖章）：** |
| **其他需要说明的事项** |  |
|  **（签字）：** **年 月 日** | **工作单位意见：** **（单位盖章）**  **负责人（签字）：****年 月 日** |