附5

**专家推荐表（CFETP报名）**

被推荐人姓名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 专家姓名 |  | 专 业 |  |
| 工作单位 |  |
| 职 称 |  | 职 务 |  | 联系电话  |  |
| 与被推荐人的工作关系 |  |
| 通讯地址和邮编 |  |
| 推荐申请人的理由：专家签名：时间： 年 月 日日 期： 年 月 日 |