附件2

江西省教育数字化专家委员会候选人

二级学院、部门推荐表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | （照片） |
| 单位 |  | | |
| 出生年月 |  | 最高学历、学位 |  |
| 所学专业 |  | 专业技术职称 |  |
| 行政职务 |  | 办公电话 |  |
| 手机号码 |  | E-mail |  | |
| 学习经历  （从大学填起） |  | | | |
| 工作简历 |  | | | |
| 参加何种学术组织担任何种职务 |  | | | |
| 作为主要参与者完成的科研成果（含论文）、组织的重大建设项目情况 |  | | | |
| 所在二级学院或部门 推荐意见 | 负责人签字：  年 月 日 | | | |