附件

湖南省化妆品安全专家推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | | 性  别 |  | 出生  年月 | |  | 照  片 | | |  |
| 籍  贯 |  | | 民  族 |  | 政治面貌 | |  |
| 单位名称 |  | | | | | | | 邮编 | | |  |
| 联系地址 |  | | | | | | | | | | |
| 专业 |  | | | | | 职称/职务 | | |  | | |
| 学历 |  | | | | | 学位 | | |  | | |
| 联系电话 |  | | | 手机 | |  | | | E-mail | |  |
| 相关教育、工作经历、工作业绩和专业说明： | | | | | | | | | | | |
| 1、教育经历：  2、工作经历：  3、工作业绩（承担的科研项目、发表论文、获奖情况等）： | | | | | | | | | | | |
| 推荐人单位  意见（盖章） | |  | | | | | 填表日期 | | |  | |