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 |  |