湖北省媒体融合创新案例评选活动评审专家推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 学 历 |  | 毕业院校 |  |
| 工作单位 |  | 职 务 |  |
| 专家类型 | 🞎 学者、专家、教授🞎 企事业单位负责人🞎 行业专业人士及资深媒体人 |
| 职 称 |  | 职业资格/等级 |  |
| 参加工作时间 |  | 从事本职业年限 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 身份证号码 |  |
| 主要工作经历 | （可另附页） |
| 本人所在单位意见：  （盖章）年 月 日 |

说明：请附上相关资质证明文件，包括职称评定、获奖荣誉等文件或证书。