附件2

**北京慢性病防治与健康教育研究会**

**团体标准评审专家推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐人姓名 |  | 学历 |  | 专业 |  | 职称 |  |
| 工作单位 |  | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | |
| 手机号码 |  | | | 电子邮箱 | |  | |
| 被推荐人姓名 |  | 学历 |  | 专业 |  | 职称 |  |
| 工作单位 |  | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | |
| 手机号码 |  | | | 电子邮箱 | |  | |
| 专家推荐意见 | | | | | | | |
| 推荐专家（签名）：  年 月 日 | | | | | | | |