|  |
| --- |
| 附件2 |
| “天池英才”引进计划高校特聘教授人选汇总表 |
| 填报单位（盖章）： 填报人： 联系电话： 填表日期： |
| 序号 | 姓名 | 单位及职务 | 国籍 | 性别 | 族别 | 出生年月 | 学历 | 学位 | 专业技术职务 | 应聘学科 | 备注 |
| 二级学科 | 一级学科 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备注：1.出生年月：例1980.01；2.备注栏限填海外引进、省外引进；3.此表同时提交电子版。 |