附件2

疗休养人才专家**情况表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 出生年月 |  |
| 手 机 | |  | | 职 称 |  |
| 从事专业 | |  | | 研究方向 |  |
| 工作单位及职务 | |  | | | |
| 身份证号 | |  | | | |
| 陪同休假的  成年家属（1名） | | 姓名 |  | 与本人  关系 |  |
| 身份证号 |  | | |
| 工作  业绩  创新  成果  获奖  情况 |  | | | | |
| 入选  人才  工程  情况 |  | | | | |