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 |  |