**附件2**

福建省卫生计生突出贡献中青年专家

推荐表

初选部门（盖章）

工作单位

工作单位隶属

姓 名

福建省卫生和计划生育委员会制

2018年

填 表 说 明

1. 本表须按照福建省卫生计生突出贡献中青年专家选拔办法要求，由推荐人所在单位、专家组、纪检、综治、卫计部门和初选部门填写。

2. 初选部门指各设区市卫生计生委、平潭综合实验区卫生计生局、福建医科大学、福建中医药大学和省卫生计生委。

**推荐人所在单位综合推荐意见表**

|  |  |
| --- | --- |
| 所  在  单  位  意  见 | （字数限1000字以内）  （所在单位）盖 章  年 月 日 |

**专家组推荐意见表**

|  |  |
| --- | --- |
| 初  选  工  作  专  家  组  意  见 | 由初选部门专家组根据评选条件对推荐人选进行评价（包括主要贡献、成果及科学道德评价，字数限1000字以内）    （专家组主任）签字：  年 月 日 |

**初选部门推荐意见表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 初  选  部  门  意  见 | 纪检部门意见  盖 章  年 月 日 | 综治部门意见  盖 章  年 月 日 | 卫计部门意见  盖 章  年 月 日 |
| 推荐意见（字数限500字以内）  （初选部门）盖 章  年 月 日 | | |