附件1

在线评审专家汇总表

学院（科研机构）： 填报时间： 年 月 日

| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生日期 | 工作单位 | 从事专业 | 职务 | 职称 | 在学术组织任职情况 | 移动电话 | 微信号 | 电子邮箱 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

联系人：

联系方式：