附件2：

**辽宁省普通高中学生生涯规划指导专家推荐汇总表**

填报单位（加盖公章）： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 民族 | 政治面貌 | 职称职务 | 研究方向 | 工作单位 | 通讯地址 | 邮编 | 办公电话 | 手机号码 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**材料已审核确认，同意申报。**

**负责人（签字）： 年 月 日**