|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件5： |  |  |  |  |  |  |  |
| 安徽省学生资助工作专家库专家补充推荐人选汇总表 |
|
| 单位：（盖章） 填报人： 联系电话： 填报日期： |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 工作单位 | 职务（职称） | 分管或工作岗位 | 擅长工作领域 | 手机号码 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |