

附件

## 四川省音乐产业发展专家咨询委员会成员推荐表

姓 名		性 别		籍贯		近期证件照
政治面貌		出生年月		工作 年月		
联系电话	座机： 手机：	邮 箱：				
学历学位		毕业学校 及时间				
专业技术 资格及时间		从事专业 及年限				
专业特长或 研究领域		身份证 号 码				
单位及职务						
工作经历	可另附纸并注明					

<p>主要成果（或经典案例）及获奖情况</p>	<p>可另附纸并注明</p>
<p>推荐单位意见</p>	<p>盖章</p> <p>年 月 日</p>
<p>省音乐产业发展领导小组办公室意见</p>	<p>盖章</p> <p>年 月 日</p>

注：推荐人选应提交最高毕业证书和获奖、资格证书等证明文件的复印件。