附件5

重庆市高等学校巴渝学者候选人汇总表

推荐高校（盖章）： 填表人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设岗学科 | 姓名 | 现工作单位 | 学历学位 | 专业技术职务 | 行政职务 | 从事学科专业方向 | 主要学术及社会兼职 | 代表性成果（100字以内） | 申报类型（讲座教授/青年学者） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：此表用Excel填报，格式不可调整。