编号：＿＿＿＿＿＿



**高级专业技术资格申报人员**

**代表作同行专家送审材料**

姓 名

送审系列

送审学科

现专业技术职务

拟申报专业技术职务

（以下内容由人事部门填写）

鉴定单位：

鉴定要求： 名 正高 / 副高 专家

时间要求： 年 月 日鉴定完毕

**东南大学成贤学院组织人事部**

**南京市浦口区东大路6号**

**电话：025-58662877**

**年 月**