附件2

海南省中小学阅读空间建设与管理专家单位推荐汇总表

填报单位（盖章）： 联系人： 联系电话： 填表日期：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位 | 技术职称 | 擅长领域 | 手机号码 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |