附件

**废弃电器电子产品拆解处理情况技术复核专家推荐表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 职 称 |  | 职 务 |  |
| 学 历 |  | 专 业 |  | 出生年月 |  |
| 工作单位 |  | | 身份证号 |  | |
| e-mail |  | | 手机号码 |  | |
| 个人简介：  （主要介绍本人在废弃电器电子产品拆解处理情况技术审核开展的相关工作情况） | | | | | |
| 个人意见：  签 名：  年 月 日 | | | | | |
| 单位意见：  单 位 印 章  年 月 日 | | | | | |