附件4：

推荐人意见

申请课题名称：

负责人：

手机号码：

|  |
| --- |
| 不具有高级专业技术职称的申请人，须由两名具有高级专业技术职称的同行专家推荐。推荐人须如实介绍课题负责人的科研态度、专业水平、科研能力和科研条件，并说明该课题取得预期成果的可能性。 |
| 第一推荐人意见：（请填写推荐人的姓名、专业职务、研究专长、工作单位及推荐意见）  推荐人签章（须本人亲笔签名或本人印章）  年 月 日 |
| 第二推荐人意见：（请填写推荐人的姓名、专业职务、研究专长、工作单位及推荐意见）  推荐人签章（须本人亲笔签名或本人印章）  年 月 日 |

注：此表格填写完毕后，签章扫描或拍照成电子版，发送至教育游戏专业委员会邮箱：[jyyxzwh@163.com](mailto:jyyxzwh@163.com)。