专家登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名  附件1 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 照片 |
| 身份证号 |  | | | 政治面貌 |  |
| 工作单位 |  | | | 单位性质 |  |
| 现任职务 |  | 职称 |  | 最高学历 |  |
| 毕业院校 |  | | | 毕业时间 |  | |
| 所学专业 |  | | | 申报类别 |  | |
| 住宅电话 |  | 办公电话 |  | 移动电话 |  | |
| 通讯地址 |  | | | 邮 编 |  | |
| 电子邮箱 |  | | | 健康状况 |  | |
| 现从事专业 |  | | | 从业年限 |  | |
| 个人履历 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 主要工作业绩及成果 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 本人申请 | | 本人自愿申报，并承诺上表所填内容真实有效，愿为此承担法律责任。  本人签字： 年 月 日 | | | | |
| 单位推荐意见 | | 经核查， 同志推荐表情况属实，同意推荐。    单位盖章（签字）： 年 月 日 | | | | |

此表正反面打印。