附件1

**专家入库申请表**

推荐单位(盖章) 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  | | |
| 工作单位 |  | 职务 |  | 单位地址 |  | 办公电话 |  |
| 移动电话 |  |
| 最高学历、学位 | |  | | 毕业学校、专业及时间 | |  | |
| 取得专业技术资格及时间 | |  | | 现从事专业领域及时间 | |  | |
| 选择产业或专业领域(按照征集范围所列产业或专业领域，仅能选择其中一个产业或专业) | |  | | 获得荣誉称号 | |  | |
| 主要工 作经历 |  | | | | | | |
| 社会兼 职情况 |  | | | | | | |
| 个人意见 | 本人自愿申请，承诺申请内容属实，如有不实之处，愿意承担法律责任及由此产生的 一切责任和后果。  个人签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 单位推荐意见(推荐单位要认真履行法人主体责任) | 盖章：  年 月 日 | | | | | | |

备注：另附有关推荐或佐证材料。