**专家人选信息登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | | 健康  状况 |  | |
| 工作单位及岗位 |  | | | | | | 联系  电话 | 办公 |  |
| 手机 |  |
| 电子邮箱 |  | | | | 邮政编码 | |  | | |
| 最高学历、学位 | |  | | | 毕业学校  专业及时间 | |  | | |
| 专业技术资格  及取得时间 | |  | | | 现从事专业  及年限 | |  | | |
| 专业特长  或研究领域 | |  | | | 获得主要荣誉 | |  | | |
| 主要工作经历 | |  | | | | | | | |
| 社会兼职情况（含参加评审、学术团体） | |  | | | | | | | |
| 主要业绩成果 | |  | | | | | | | |
| 单位推荐意见 | | 盖章  年 月 日 | | | | 专家本人  签字 | 年 月 日 | | |