**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 |