附件

**专家申请入库信息表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  |
| **身份证号码** |  | | | | |
| **工作单位** |  | | | **所属地区** |  |
| **职 务** |  | **职 称** |  | **手机号码** |  |
| **主要研究**  **方向** |  | | | **电子邮件** |  |
| **毕业院校** |  | | | **毕业时间** |  |
| **所学专业** |  | | | **最高学历** |  |
| **个人简历及主要成果** | **兹证以上填报内容及附件内容均属实并承担法律责任。申请人（签名）：**  **年 月 日** | | | | |
| **单位推荐意见** | **单位（盖章）：**  **年 月 日** | | | | |