附件

数字姜堰专家咨询委员会成员申报表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 近期  正面  免冠  照片 |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  |
| 政治面貌 |  | 身份证号码 |  |
| 参加工作  时间 |  | 技术职称及取得时间 |  |
| 最高学历学位 |  | 毕业院校  及专业 |  | |
| 擅长专业领域 |  | | | |
| 工作单位 |  | | 职务职级 |  |
| 联系电话  （手机） |  | | 电子邮箱 |  |
| 个  人  简  历 |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 业  绩  成  果 |  |
| 担任  重要  社会  职务  情况 | 包括社会团体、行业协会等任职情况。 |
| 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 |

备注：另附有关佐证材料。