附件2

泉州市科协科技专家库申请表

**姓 名：**

**职 称：**

**工作单位：**

**泉州市科学技术协会 制**泉州市科协科技专家库申请表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 | |  | | 照  片 |
| 出生日期 | |  | 民族 | |  | |
| 政治面貌 | |  | 最高学历 | |  | |
| 毕业时间 | |  | 学位 | |  | |
| 毕业院校 | |  | | | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | |
| 单位性质 | | □党政机关 □事业单位 □高等院校  □科研院所 □企业 □社会组织 □其他 | | | | | |
| 职务 | |  | | 职称 | |  | |
| 身份证号码 | |  | | | | | |
| 研究方向 | |  | | | | | |
| 联系电话 | |  | | 手机 | |  | |
| 电子邮箱 | |  | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | |
| 专业  工作  简历 |  | | | | | | |
| 主要  工作  业绩  或学  术成  就 |  | | | | | | |
| 其他  需要  说明  的情  况 |  | | | | | | |
| 单位推荐意见 | （签字、盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 学会  推荐意见 | （签字、盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 泉州市科学技术协会意见 | （签字、盖章）  年 月 日 | | | | | | |