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 |