淮南市科技专家信息推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | （必填） | 性别 | （必填） | 出生年月 | （必填） | 照 片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 文化程度 | （必填） |
| 毕业院校及专业 | （必填） | 所属领域 | （必填） |
| 工作单位 | （必填） | 现从事专业及年限 | （必填） |
| 专家类别 | 1、技术专家2、行业管理专家3、财务专家 |  |
| 职称 | （必填） | 职称评聘时间 |  | 职务 |  |
| 通讯地址 |  | 办公电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 手机 | （必填） |
| 银行卡信息 | 户名 |  | 开户名 |  | 帐号 |  |
| 拟申报专家类别 | 大类 | （必填） |
| 子类 | （必填） |
| 小类 | （必填） |
| 参 加 项 目 评 审 情 况 | 是否参加过评审会 | （必填） |
| 第一次参加评审会的时间 |  |
| 参加评审会的次数 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 主要学术成就及特长 | （必填） |
| 工作简介（300字内） | （必填） |
| 推荐单位意见 | （必填） 盖 章   年 月 日 |
| 本人承诺 | 本人愿以独立身份参加市科技局组织的项目评审工作，自觉遵守有关法律法规和保密规定。本表所填内容真实， 如有虚假信息，愿承担相应的法律责任。 签名： 年 月 日 |