**附件**

**南雄市科技咨询专家库候选专家申请表**

申报单位（公章）： 填写日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 相片 |
| 出生日期 |  | 身份证号 |  |
| 所在单位 |  | 所在部门 |  |
| 职务 |  | 职称 |  |
| 最高学历： |  | 最后学位 |  | |
| 毕业院校： |  | 所学专业 |  | |
| 手机 |  | E-mail地址 |  | |
| 通讯地址 |  | | | |
| 主要工作简历： |  | | | |
| 科技局审核意见 | 年 月 日 | | | |