附件1：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | | 出生年月 | |  | 贴正面近照图片 | |
| 所在单位 | |  | | | | | | | |
| 所在部门 | |  | | | | 职务 | |  | |
| 全日制教育学历 | | |  | | | 毕业学校及专业 | | |  | | |
| 在职教育学历 | | |  | | | 毕业学校及专业 | | |  | | |
| 最后学位 | | |  | | | 学位授予单位及年月 | | |  | | |
| 现从事专业 | | |  | | | 现从事专业时间 | | |  | | |
| 职称 | | |  | | | 其它学术职务或称号 | | | （如博导、硕导、享受国务院特殊津贴、市管以上科技人才） | | |
| 联系电话（办公） | | |  | | | 通讯地址 | | |  | | |
| 联系电话（家庭） | | |  | | | 手机 | | |  | | |
| 传真电话 | | |  | | | Email地址 | | |  | | |
| 最熟悉技术领域 | | |  | | | 较熟悉技术领域 | | |  | | |
| **主要工作经历及获得技术荣誉** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 是否愿意参加本市内科技咨询工作 | | |  | | | 是否愿意参加本市以外省内其它地市科技咨询工作 | | | | |  |

**潮州市科技咨询专家入库申请专家信息表**