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**