附件1

长春市制造业新型技术改造城市试点专家申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片（电子版） |
| 出生年月 |  | 最高学历、学位 |  |
| 政治面貌 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 工作单位性质 |  | 职称 |  |
| 取得专业技术资格及时间 |  | 申报类别 | 🞎智能制造专家🞎产业技术专家🞎财务审计专家 |
| 现从事专业领域及时间 |  | 身份证号码 |  |
| 主要工作业绩或研究成果 |  |
| 个人意见 | 我自愿申请加入长春市制造业新型技术改造城市试点专家库，并承诺以上信息属实。个人签名： 年 月 日  |
| 推荐单位意见 | （盖章）年 月 日  |

**注：请随附身份证、学历学位证书、职称证书、相关资质证书等材料扫描件（以上材料一式一份）。**