附件1

宿迁市科技专家入库申请（推荐）表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性  别 | |  | | | 出生年月 | |  |
| 身份证号 |  | | | 移动电话 | | |  | | |
| 学  历 |  | | | 学  位 | | |  | | |
| 最高学历毕业院校及专业 |  | | | | | | | | |
| 工作单位  （全称） |  | | | | 统一社会信用代码 | | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | | 单位性质 | | （系统选择） |
| 行政职务 | （系统选择） | | 专业技术职称及级别 | | |  | | | |
| 银行卡号 |  | | | 银行卡  开户行 | | |  | | |
| 专家类型 | （系统选择） | 现从事专业领域 | |  | | | 熟悉技  术领域 | |  |
| 学科领域 | （系统选择） | | | 产业技  术领域 | | | （系统选择） | | |
| 近五年个人承担的课题或发表论文、专著等 | （最多填5项） | | | | | | | | |
| 申请人  承诺 | 本人承诺上表所填内容真实有效，并与电子数据一致，愿为此承担法律责任。  签名：                 年   月   日 | | | | | | | | |
| 所在单位  意见 | 该同志上表所填内容真实、提供附件有效，同意推荐该同志进入宿迁市科技专家库。  单位（盖章）：            年   月   日 | | | | | | | | |