附件1： 南通市科技管理评审专家简表

一、基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \*姓 名 |  | | \*性 别 |  | | | | 出生日期 | | | | |  | | | | 照片 | | | | |
| 政治面貌 |  | | 民 族 |  | | | | \* 职称/时间 | | | | |  | | | |
| \*移动电话 |  | | | | | | | E-mail地址 | | | | |  | | | |
| \*工作单位 | （请填写单位全称） | | | | | | | 工作部门 | | | | |  | | | |
| 职 务 |  | | | | | | | 单位性质 | | | | |  | | | |
| 单位地址 |  | | | | | | | \* 专业条件 | | | | |  | | | |
| 单位电话 |  | | | | | | | 其他任职单位 | | | | |  | | | | | | | | |
| \*证件类型 |  | | \*证件号码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 毕业院校 |  | | | | | | | 学位\学历 | | | |  | | | | | | | | | |
| 本人具有专长的学科和领域（以文字说明） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*所学专业学科 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*现从事学科 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*擅长应用领域 | | 请按领域表填写 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

二、审核

|  |  |
| --- | --- |
| 单  位  审  核 | （请所在单位盖章以确认专家身份且表中所填内容正确无误。）  （单位盖章）  年 月 日 |

**填表说明：**

1. 以专家填写的证件类别和证件号码为唯一标识，身份证请填写18位号码；
2. 为确保专家的有效性，请务必正确填写相关的信息；
3. “专业条件”栏填写专家符合的专业条件条目（1-12）；
4. “**\***”为必填内容；
5. 擅长应用领域请按领域表（附件3）填写。