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。