附件1

浙江绍兴杭绍临空示范区开发集团(区轨道交通集团)

专家入库申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |  | | 性别 |  | | 民族 | | |  |
| 出生年月 |  | | 政治面貌 |  | | | 籍贯 | |  |
| 身份证号 |  | | | 手机 |  | | | | |
| 工作单位 |  | | | 职务 |  | | | | |
| 技术职称  及取得时间 |  | | | 现从事专业及年限 | |  | | | |
| 申请入库 | 质量安全专家库 | | | 专业特长  擅长领域 | | | |  | |
| 是否为绍兴市或县（区）级专家库专家 | | | | □市级 □县（区）级 | | | | | |
| 本人主要工作经历 | | | | | | | | | |
| 何年月至何年月 | | 在何地区、何单位 | | | | 职　　务 | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
| 意见 | | 申请人（签字或盖章）  年　　月　　日 | | | | | | | |