**深圳市市长质量奖评审员专家库成员申请表**

年度： 年 编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 专业 |  | 最高学历/学位 |  |
| 单位名称 |  | 所在 部门 |  | 职务职称/职业类别 |  |
| 通讯地址 |  | 电话 |  | 手机 |  |
| E-mail |  | 传真 |  | 邮编 |  |
| 身份证号 |  | 特殊任职或荣誉 |  |
| 主要工作经验（可附页）： |
| 获得的主要荣誉或学术研究成果（可附页）： |
| 申请人所在单位推荐意见：（盖章） 年 月 日 |
| 承办单位初审意见：（盖章） 年 月 日 |
| 秘书处审批意见：（盖章） 年 月 日 |

（要求提供本人毕业证、职称证、资质证、培训证、荣誉证书及其他证明文件复印件）