|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科技成果评价专家申请登记表 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请成果评价专家类别： | | | | | | | | | | | | 编号： | | | |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | | 出生年月 | |  | 政治面貌 |  | | |  |  | |
| 身份证号码 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | 职务 | |  | | | （贴照片处） | | | |
| 职称 | |  | | | | 评定时间 | |  | | | | |
| 执业资格 | |  | | | | 取得时间 | |  | | | | |
| 现从事专业 | |  | | | | 从事时间 | | 年 - 年 | | | | |
| 单位地址 | |  | | | | | | 电话： | | | 邮编 | | |  | | |
| 家庭地址 | |  | | | | | | 电话 | |  | 邮编 | | |  |  | |
| 手机号码 | |  | | | | | | E-mail | |  | | | | | | |
| 毕业学校、时间、学历及所学专业 | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 最近五年的工作经历 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 个人工作或研究成果及已参与评价的科技成果 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 擅长领域:本人专业特长及拟希望那些科技成果的评价工作 | | | （请打√，可多选）  电子信息 新能源和节能 轻工纺织  安全防护 化学化工 包装印刷  海洋开发 环保和资源 农林牧业  食品饮料 建材建筑 航空航天  橡胶塑料 仪器仪表 教育休闲  机械制造 采矿冶金 先进制造  交通运输 新型材料 电气自动化  生物医药 药疗器械 其他：（请注明） | | | | | | | | | | | | | |
| 申请人声明 | | | 本人自愿申请江苏华商企业管理咨询服务有限公司科技成果评价专家资格，愿意以独立身份参加江苏华商企业管理咨询服务有限公司科技成果评价工作，自觉遵守江苏华商企业管理咨询服务有限公司起草的T/XAI 2《科技成果评价规范》等有关规定。同时声明在登记表所填各项真实、完整。 | | | | | | | | | | | | | |
|
|
|  | | | | | 申请人签名 | | | | | | 年 月 日 | | |
| 协会意见 | | | 公章    年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| **备注： 1、如果表格中有关内容填写不下，可另附纸**  **2、学历及专业资格等证书须附复印件**  **3、任何虚假材料将招致评价专家资格的取消** | | | | | | | | | | | | | | | | |

**4、**[**以上表格电子版请发到734467900@qq.com**](mailto:以上表格电子版请发到734467900@qq.com)

**5、纸质版快递到：江苏省徐州市泉山区欣欣路1号澳东印象城酒店B号楼308室**

**江苏华商企业管理咨询服务有限公司 孟庆才 收 电话：13705215499 邮编：221008**