**《厦门市翔安区财政性投融资项目**

**审核专家申请登记表》**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 出生年月 | 年 月 | |  | |
| 性 别 | |  | | 身份证号 |  | |
| 民 族 | |  | | 学历或学位 |  | |
| 职 务 | |  | | 政治面貌 |  | |
| 专业及职称 | |  | | 所在单位 |  | |
| 执业资格 | |  | | 电子信箱 |  | | | |
| 联系电话 | |  | | 通讯地址 |  | | | |
| 大  专  以  上  学  习  经  历 | 起止日期 | | 所 在 学 校 | | | 所学专业 | | 证明人 |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
| 主  要  工  作  经  历 | 起止日期 | | 所 在 单 位 | | | 担任职务 | | 证明人 |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 主要项目业绩(填列.不超过5项) |  |
| 申请人签名  本人声明，以上填列的资料准确无误。  申请日期： | |
| 选聘小组审批意见  签 章 | |