国家级专业技术人员继续教育基地

资源共享服务平台专家登记表

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | 民 族 | | |  | | 照片  （一寸彩色） |
| 出生年月 |  | 身份证号 | |  | | 政治面貌 | | |  | |
| 毕业院校 |  | 学 历 | |  | | 职 称 | | |  | |
| 所属行业 |  | 现从事  专业 | |  | | 工作单位 | | |  | |
| 部门科室/二级学院 |  | | | | | 现任职务 | | |  | | |
| 主要  社会兼职 |  | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | 邮政编码 | | |  | | | |
| 固定电话 |  | | | | 手 机 | | |  | | | |
| 传 真 |  | | | | 电子信箱 | | |  | | | |
| 个  人  简  历 | （包括主要教育经历、工作经历和工作业绩，可附页） | | | | | | | | | | |
| 荣誉  及奖励 | （包括荣誉名称、授予单位和授予时间等，可附页） | | | | | | | | | | |
| 代表性  论文、著作情况（10项以内，可附页） | 论文、著作名称 | | 发表（出版）时间 | | | | 刊物、出版社 | | | 本人名次排位 | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
| 讲学经历 | 讲座名称 | | 主办单位 | | | | 培训对象 | | | 时间、地点 | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
| 主办单位评审意见 | 公章 负责人（签字）  年 月 日 | | | | | | | | | | |

注：[填写完成后将登记表及相关资料发送至邮箱：SXPACE@126.COM](mailto:请申报人员将申请表及相关资料发送至邮箱jmjypxjg@163.com)。

身份证复印件粘贴页

学历/学位/职业资格证等其他证明复印件粘贴页