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。

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