中山市人力资源服务业专家库

入库人员申请表

联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 |  | | 出生年月 |  |
| 工作单位 | |  | | | | | 身份证号码 |  |
| 移动电话 | |  | | | | | 政治面貌貌 |  |
| 办公电话 | |  | | | | | 电子邮箱 |  |
| 最高学历（学位） | | |  | | | | 毕业院校  所学专业 |  |
| 现从事专业工作 | | |  | | | | 所属行业 |  |
| 职称/职业资格 | | |  | | | | 等级 |  |
| 主要  专业  工作  经历 |  | | | | | | | |
| 专业特长或学科方向 | （可另行附页） | | | | | | | |
| 主要专业业绩情况 | （可另行附页） | | | | | | | |
| 本人郑重承诺，所填写内容及提交材料真实、有效。如有任何虚假，愿意承担相应后果。（此签名用于比对、检查专家参加情况，防止弄虚作假）  申请人签名：  年 月 日 | | | | | | 所在单位推荐意见：  盖章（签名）：  年 月 日 | | |
| 市人社局  审核意见 | 年 月 日 | | | | | | | |