**中国食药促进会职业技能提升工作委员会**

**专家申请备案表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **年龄** |  | （2寸免冠证件照） |
| **工作单位** |  |
| **现任职务** |  | **技术职称** |  |
| **身份证号** |  | **联系电话** |  |
| **政治面貌** |  | **邮 箱** |  |
| **毕业院校** |  | **最高学历** |  |  |
| **通信地址** |  |
| **其他社会职务** |  |
| **主要专长领域** |  |
| **工作业绩自我评定** |  |
| **主要工作简历** |  |
| **代表论著、研究成果、获奖情况** |  |
| **本人申请意见** |  申请人： （签字）  年 月 日 |
| **推荐单位意见** |  （盖章）  年 月 日 |
| **中国食药促进会审批意见** | （盖章） 年 月 日 |

说明：

1.申请人对所填内容真实性负完全责任；

2.申请人的资料经审核符合标准后方可收录中国食药促进会专家库，未能收录者的资料不予退还；

3.本表未体现的其他资料可另附页说明。