|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2  信息化项目评审咨询专家库专家登记表 | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生  年月 |  | 照片 |
| 职务 |  | 民族 |  | 政治  面貌 |  |
| 工作  单位 |  | | | | |
| 身份  证号 |  | | | | |
| 办公  电话 |  | | | 手机  号码 |  | |
| 通信  地址 |  | | | 邮政  编码 |  | |
| 电子  邮箱 |  | | | 学历  学位 |  | |
| 职称 |  | | | 职称授予时间 |  | |
| 从事行业领域 |  | | | 专业  名称 |  | |
| 人才  称号 |  | | | | | |
| 专业技术特长 |  | | | | | |
| 已入选专家库  名称 |  | | | | | |
| 专业  相关  工作  经历 |  | | | | | |
| 近五年代表性成果（包括学术论文、专著、获奖、专利等）（限填5项） |  | | | | | |
| 近五年主持科研项目（限填5项） |  | | | | | |
| 本人  声明 | 本人对表中所填列内容及所提供材料的真实性负责，郑重承诺向吉林省政务服务和数字化建设管理局申报评审咨询专家所提供资料及相关证明材料是真实原件的复印件，不存在虚假行为，并遵守《吉林省政务服务和数字化建设管理局信息化项目评审咨询专家库管理办法》的要求，承担相关法律责任。  签字： 年 月 日 | | | | | |
| 所在  单位  推荐  意见 | 负责人签字并盖章： 年 月 日 | | | | | |

（注：本表页面不够可自行加页）