附件

专家推荐表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性 别 |  |  照片 |
| 出生日期 | 年 月 日 |
| 身份证号码（附复印件） |  |
| 工作单位 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  |
| 学历、职 称、职 务（附复印件） |  |
| 工作特长与成就**（可另附表）** |  |
| 所在单位领导意见 |  （单位公章）领导（签字）： 年 月 日 |
| 主管领导意见 |  （单位公章）领导（签字）： 年 月 日 |
| **个人声明**本人保证所述内容及所附材料的真实性，自觉遵守中国质量检验协会的有关规定。 申请人（签字）：  年 月 日 |

注：提供一寸免冠照片二张