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