附件 1

烟台市中小学科学教育顾问专家库成员申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 1 寸近期 证件照 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 参加工作 时间 |  |
| 参加何党派 |  | 专业技术 职务 |  | 健康状况 |  |
| 最高学历 |  | 学位 |  | 毕业院校 系及专业 |  |
| 现工作单位 及职务 |  | 联系邮箱 |  |
| 人才称号 |  | 联系电话 |  |
| 主要工作 经历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 近五年，在科 学、技术等行 业领域主要成就（含受表 彰情况） |  |
| 工作单位 意见 | （盖章）年 月 日 |
| 推荐单位 意见 | （盖章）年 月 日 |

附件2

烟台市中小学科学教育顾问专家库成员申请汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **专家 姓名** | **工作单位** | **职务** | **单位 类别** | **年龄** | **职称** | **党派** | **人才称号** | **简述所在行业领 域成就****（100 字内）** | **电话** | **邮箱** | **推荐 单位** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |