附件2

**推荐专家顾问个人信息表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 出生年月日 |  | 党 派 |  | 籍 贯 |  |
| 身份证号 |  | | | | |
| 工作单位 |  | | | 职 务 |  |
| 专业技术职务 |  | 专 长 |  | 退休与否 |  |
| 通信地址 |  | | | 邮编 |  |
| 家庭住址 |  | | | E-mail |  |
| 手 机 |  | 办公室  电话 |  | 住宅电话 |  |
| 最后学历 | 学校名称 | | 系科 | 学位 | 毕业时间 |
| 国内 |  |  |  |  |
| 国外 |  |  |  |  |
| 参加何种学会 | 名 称 | |  | | |
| 担任或曾担任何职 | |  | | |
| 外语水平 |  | | | | |
| 主  要  经  历 |  | | | | |
| 主  要  著  作  或  科  研  成  果 |  | | | | |
| 推  荐  单  位  意  见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | |

新疆维吾尔自治区专家顾问团办公室制