附件

**鞍山市行政区划咨询论证专家申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 二寸照片 |
| 出生年月 |  | 民 族 |  |
| 毕业院校 |  | 政治面貌 |  |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  |
| 专业领域 |  | 职 称 |  |
| 工作单位 |  | 职 务 |  |
| 办公电话 |  | 身份证号 |  |
| 传 真 |  | 电子信箱 |  |
| 手 机 |  | 邮政编码 |  |
| 通信地址 |  |
| 所从事的专业领域（研究方向） |  |
| 个人简介（教育背景、工作经历） |  |
| 主要论文和著作（包含发表时间、发表刊物名称） |  |
| 近五年来承担国家级、省部级、市级科研计划项目情况（注明项目起止时间、项目或课题名称、承担工作等） |  |
| 获奖情况 |  |
| 其他情况（社会兼职等） |  |
| 所在单位意见 | 负责人： 盖章年 月 日 |

注：请以仿宋体小四号字填写；表格内容填写不下可另附页。