## 附件1

# 常德市补充耕地质量验收专家库申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | | 民族 | |  | |  | |
| 出生年月 |  | | 政治面貌 | | | | |  | | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | | | | |
| 最高学历 |  | | 参加工作时间 | | | | |  | | | |
| 毕业学校 |  | | | | | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | 现任行政  职务 | | |  | | | | |
| 所学专业 |  | | 现从事  专业 | | |  | | | 从事现专业年限 | | | |  |
| 现获职称名称 |  | | | 现获职称取得时间 | | | | | | |  | | |
| 曾任何评委会成员及职务 | 评委会名称 |  | | | | | | | | | | | |
| 职 务 |  | | | | | 任职时间 | | | |  | | |
| 联系方式 | 通信地址 |  | | | | | | | | | | | |
| 邮政编码 |  | | | | | 电子邮箱 | |  | | | | |
| 办公电话 |  | | | | | 移动电话 | |  | | | | |
| 主要专业技术工作经历 |  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 专业技术工作业绩成果、论文情况 |  | |
| 其他需要说明的事项 |  | |
| **本人承诺：以上所填写的材料内容真实，并对此负责和承担相应后果。**  申报人签名： 年 月 日 | | 推荐单位意见：  （公章）  年 月 日 |