附件：

厦门国家智能社会治理实验特色基地

咨询评审专家报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生日期 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号码 |  |
| 学 历 |  |
| 专业技术职称、职级 |  |
| 行政职务、职级 |  |
| 工作单位（填写至部门） |  |
| 通讯地址 |  |
| 手机号码 |  | 邮箱 |  |
| 专业领域 |  |
| 个人简历 |  |
| 工作业绩（500字以内，相关证书及佐证资料附后） |  |
| 本人承诺 | 本人承诺并确保以上资料和信息的真实性，并愿意成为厦门国家智能社会治理实验特色基地专家组成员，自觉履行相关义务。签 名：日 期： 年 月 日 |
| 评审意见 | □ 经评审，同意其成为厦门国家智能社会治理实验特色基地咨询评审专家。□ 未通过评审。单位名称（盖章）：日 期： 年 月 日 |