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 | | | | |