附件：

 安康市政务信息化项目评审专家申报表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  | 二寸免冠电子照片 |
| 政治面貌 |  | 出生年月 |  |
| 居民身份证号码 |  |
| 工作单位及部门 |  | 职务 |  |
| 职称 |  |
| 单位性质 | □行政机关 □事业单位 □ 国有企业 □高校□科研院所 □行业协会 □非国有企业 □其他 |
| 工作地址 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 学历 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 专业技术资格证书名称 |  | 执业资格证书名称及注册号 |  |
| 从事行业 |  | 从事专业年限 |  |
| 专 业 | **□信息化专业** **□其他 （备注）** |
| 专业相关经历 | （对个人与政务信息化相关的工作经历进行表述，包括但不限于培训、工作岗位、项目建设、专业技术证书获取等经历） |
| 参与政务信息化项目评审情况 | （主要对个人参与的政务信息化项目评审情况进行表述，应按时序罗列具体项目名称、评审时间，最后一次参加评审的项目和时间） |
| 本人承诺 | 本人郑重承诺：1、自愿申请成为安康市政务信息化专家库的专家，严格遵守有关法律法规及项目评审的相关规定；2、对安康市政务信息化专家库专家申报表中所填内容及所提供材料的真实性、有效性负责，申报所提供的资料及相关证明材料是真实有效原件的扫描件或复印件，已经本人核对与原件一致，不存在虚假行为，且不侵犯任何第三人的权利及权益。如承诺不实或违反承诺，本人愿意承担相应法律责任。 签名：   年    月    日 |
| 单位推荐意见（在职人员需填写此栏）：单位（盖章）年 月 日 |