附件：

安康市数据特派员申请报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  | 个人照片 |
| 政治面貌 |  | 年龄 |  |
| 居民身份证号码 |  |
| 工作单位 |  | 岗位 |  |
| 职务 |  |
| 单位性质 | □事业单位 □国有企业 □私企 □社会组织 □其他 |
| 工作地址 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 学历（学位） |  |
| 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 |  | 从事行业年限 |  |
| 主要工作经历及参与数字化转型工作情况 |  本人签名确认： |
| 单位推荐意见（由单位推荐的填写） | 单位（盖章） 年 月 日 |

注：学历（学位）证书、专业技术资格证书与执业资格证书请附扫描件，其他相关资料可另附。