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。