厦门市公平竞争审查第三方独立审查

专家库成员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、基本信息 | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 民族 |  | 免冠照片 |
| 出生年月 |  | 政治  面貌 |  | | 籍贯 |  |
| 毕业院校  及专业 |  | | | | 学历  学位 |  |
| 身份证号码 |  | | | | 手机号码 |  |
| 工作单位 |  | | | | 职务（专业技术职称）及取得时间 |  | |
| 现从事专业或研究领域名称及年限 |  | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | 电子邮箱 |  | |
| 二、职业资格 | | | | | | | |
| 序号 | 职业资格名称 | | | 发证单位 | | 证书号 | |
|  |  | | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |
| 三、主要成就 | | | | | | | |
| 个人  简历 |  | | | | | | |
| 获得的奖励和荣誉情况 |  | | | | | | |
| 主要研究项目或发表的学术著作、论文情况以及实践经验（与竞争政策和公平竞争竞争审查相关） |  | | | | | | |
| 本人  申明 | 以上所填内容真实、完整、准确，本人无学术道德问题、行业失信等不良记录，自愿加入厦门市公平竞争审查第三方独立审查专家库。  本人签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 推荐单位  意见 | 单位公章 日期： | | | | | | |