附件：

**安徽省社区服务业协会专家入库申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 个人照片 |
| 国籍 |  | 出生年月 |  |
| 证件类型（身份证、护照等） |  |
| 证件号码 |  |
| 学历 |  | 参加工作时间 |  |
| 单位 |  | 单位性质 |  |
| 现职务 |  | 任现职时间 |  |
| 职称 |  | 从事行业 |  |
| 手机号码 |  | 邮箱 |  |
| 开户银行 |  | 开户户名 |  |
| 银行账号 |  |
| 学历、职称、聘书等相关证书（扫描件附后） | 名称 | 签发单位 | 签发日期 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 个人简介 | 申请人主要从个人基本情况，工作经历、擅长领域、取得成绩等阐述（不超过400字） |
|  |
| 国际、国内职业（执业）资格 | 取得的主要专业技术职称、职业（执业）资格 |
|  |
| 专业学术成就 | 公开刊发的论文、论著等专业文献主要研究成果、获得业界奖励等 |
|  |
| 专家本人确 认 | 个人声明：本人已了解安徽省社区服务业协会专家库成员的权利及义务，在此承诺，以上填报信息全部属实，本人愿意遵守安徽省社区服务业协会专家库有关管理制度，自觉履行相关职能和义务。若因本人提供虚假资料或填报错误造成上述信息与实际不符的，本人将无条件承担由此造成的一切损失和相关法律责任。 签 名： 申请时间： 年 月 日 |
| 推荐机构、单位意见（盖章） | 兹推荐（ ）为安徽省社区服务业协会专家库成员。单位公章（或主要负责人签字）推荐时间： 年 月 日 |

备注：请将《专家入库申请表》及有关证明材料（学历证书、技术职称复印件以及其他证明材料）word版及盖章后的PDF扫描件发送到秘书处邮箱1091354560@qq.com。

联系人：协会秘书处 联系电话：0551-62657220