附件2

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **专家申请表** | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | |  |
| 工作单位及职务 |  | | | 专家类别 | |  |
| 单位地址（邮编） | 山西省太原市尖草坪区学院路  （030051） | | | 职称 | |  |
| 手机 |  | 办公电话 |  | 邮箱 | |  |
| 身份证号码 |  | | | | | |
| 主要工作经历、 现从事专业及专长 |  | | | | | |
| 参加或主持重大项目、课题评审工作情况，获得何荣誉称号 |  | | | | | |
| 所在单位意见 | （公章）   年 月 日 | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |
| 本人签字： |  | | 日期： | |  | |