青岛市社会公共安全防范协会

专家咨询委员会专家登记表

 编号：

|  |
| --- |
| **基 本 信 息** |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 |  | 籍贯 |  | 贴照片处（大一寸） |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 职 务 |  | 职称 |  |
| 工作单位 |  | 政治面貌 |  |
| 单位地址 |  |
| 身份证号码 |  | 办公电话 |  |
| 电子邮件 |  | 手 机 |  |
| 所学专业 |  | 从事该专业时间 |  |
| 毕业院校 |  | 参加工作时间 |  |
| 获得专业资格证书 |  |
| 担任社会职务 |  |
| **熟悉专业及其代表作** |
| 专业特长 | 熟悉程度 | 代表性论文、著作或成果 | 期刊名，出版时间或鉴定验收编号 |
|  |  |  |  |
| **工 作 简 历** |
|  |
|  |
| **近五年从事的主要研究项目** |
| 项 目 名 称 | 项目来源 | 立项年月 | A 负责人B 参加者 | A 在研B 完成 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **自 我 评 定** |
| 申报专家业务方向 |  |
| 重点描述擅长专业技能 |  |
| 所在单位意见：盖 章年 月 日 | 协会意见：盖 章年 月 日 |

注：填写时，如内容过多可以另附纸；照片请提供近期2寸纸质版照片；相关证书复印件附后。