大理州社会组织评估专家申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片粘贴处 |
| 身份证号码 |  | 具有的执业资格名称 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  | 取得的学位或学历名称 |  |
| 专业技术（职称） |  | 职称评定时间 |  |
| 专业领域 |  | 从事专业年限 |  |
| 所在单位 |  | 现任职务 |  |
| 联系方式 | 办公电话 |  | 通讯地址 |  |
| 移动电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 工作简历 |  |
| 研究成果（包括发表文章、专项研究项目 |  |
| 学术成果 |  |
| 实践经验 |  |
| 申请理由 |  |
| 本人签字确认 |  |
| 所在单位意见 |  |

本申请表一式三份：一份由申请入库专家留存，一份由专家所在单位保管，一份由大理州民政局备案。