**附件1**

江门市农业农村局农业农村项目专家库专家登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 出生年月 | |  | |  |
| 工作单位 |  | | | | 单位性质 | |  | |
| 学历  （学位） |  | | 所学专业 | |  | | | |
| 职称 |  | | 定职时间 | |  | | 行政职务 | |  |
| 毕业院校 |  | | | | | | | | |
| 所属专业  （可多选） | □农业/土壤 □水利/造价 □土地/测绘 □财务/审计 □其他 | | | | | | | | |
| 工作电话 |  | | | | | 移动电话 | |  | |
| 电子邮箱 |  | | | | | | | 邮编 |  |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | |
| 主要工作简历 |  | | | | | | | | |
| 主要成果（近五年） |  | | | | | | | | |
| 专家所在单位或推荐单位意见 | （已退休专家可不用加具单位意见）  单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| **本人承诺：以上所填写的材料内容真实，并对此负责和承担相应后果。**  申报人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 专家库管理部门意见：    年 月 日 | | | | | | | | | |