|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 单 位 |  | 手 机 |  |
| 地 址 |  | 邮 编 |  |
| 最 高学 历 | 毕业时间 | 毕业院校 | 专 业 | 学 制 | 学 位 |
|  |  |  |  |  |
| 参加工作时间 |  | 现任职务 |  |
| 现专业技术职务任职资格 |  | 现从事技术领域（专业分类尽量详细填写，例如：医卫分消化科、心血管内科等） |  |
| 专业研究、获奖情况及有代表性论著情况 |  |
| 推荐单位意见 | （印章）年 月 日 |

**张家界市科技管理技术专家登记表**