附件1：

**安徽省生命健康产业智库专家申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | **2寸****正面免冠****彩色照片** |
| **身份证号** |  | **政治面貌** |  |
| **工作单位** |  |
| **所在部门** |  |
| **职 务** |  | **专业技术职称** |  |
| **学 历** |  | **专 业** |  |
| **毕业学校** |  | **毕业时间** |  |
| **通讯地址** |  | **邮政编码** |  |
| **联系电话** |  | **手机** |  | **E-mail** |  |
| **现从事专业1** |  | **现从事专业2** |  |
| **主要教育和工作经历** |
| **时 间** | **工 作 单 位** | **所任职务** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **业务专长及主要成果（800字以内）** |
| **本人以上信息真实，自愿参加“安徽省生命健康产业智库”。** **本人签名： 年 月 日** |
| **推荐单位意见****（单位盖章） 年 月 日** |
| **审批单位意见****（单位盖章） 年 月 日** |