附件1：

韶关市补充耕地质量验收专家库入库专家推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  |
| 最高学历 |  | 参加工作时间 |  |
| 毕业学校 |  |
| 工作单位 |  | 现任行政职务 |  |
| 所学专业 |  | 现从事专业 |  | 从事现专业年限 |  |
| 现获职称名称 |  | 现获职称取得时间 |  |
| 曾任何评委会成员及职务 | 评委会名称 |  |
| 职 务 |  | 任职时间 |  |
| 联系方式 | 通信地址 |  |
| 邮政编码 |  | 电子邮箱 |  |
| 办公电话 |  | 移动电话 |  |
| 主要专业技术工作经历 |   |

|  |  |
| --- | --- |
| 专业技术工作业绩成果、论文情况 |  |
| 其他需要说明的事项 |  |
| **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 | 推荐单位意见：（公章） 年 月 日 |

附件2：

韶关市补充耕地质量验收专家库入库专家申请汇总表

单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 专家姓名 | 单位 | 院系/部门 | 职称 | 专业 | 手机 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话：