附件2

|  |
| --- |
| **2019年度青海省自然科学研究系列申报** 级职称人员情况登记表 |
| 单位人事部门（盖章）： 填报时间： 填报人： 联系电话（座机、手机）：  |
| **序号** | **单位** | **姓名** | **性别** | **民族** | **出生****年月** | **籍贯** | **参加工作时间** | **现从事****专业** | **专业工作****年限** | **现职称级别** | **获得现职称资格时间** | **聘任或任职年限** | **学历** | **学位** | **所学****专业** | **毕业学校** | **毕业时间** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |