附件

江苏省知识产权专业高级专业技术资格评审委员会

专家库人选推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性别 |  | | 出生  年月 | |  | | 政治面貌 |  |
| 工作  单位 | |  | | | | | 党政  职务 | |  | | | 健康状况 |  |
| 何时何校  何专业毕业 | | | | |  | | | | | | | | |
| 学历及  学位 | | |  | | | | 现从事专业  及年限 | | | |  | | |
| 通讯地址 | | |  | | | | | | | | | | |
| 获得职称情况 | | | | （需提供证明材料复印件） | | | | | | | | | |
| 主要  工作  经历 |  | | | | | | | | | | | | |
| 本人专业领域/业务特长 |  | | | | | | | | | | | | |
| 业绩成果 |  | | | | | | | | | | | | |
| 个人承诺 | 本人承诺：以上所填内容属实。  签名  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 单位推荐意见 | （仅需推荐单位填写）  盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 省知识产权局审核意见 | 盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 职称  工作  领导  部门  审批  意见 | 盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 备  注 |  | | | | | | | | | | | | |

注：职称工作领导部门指评审委员会的批准部门