附件1

专家信息登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 民 族 | |  | 照 片 |
| 专业技术职 称 |  | 行 政  职 务 |  | | 政 治  面 貌 | |  |
| 导 师  类 别 |  | 最 高  学 历 |  | | 最 高  学 位 | |  |
| 身份证  号 码 |  | | 住 址 | |  | | | |
| 电子邮箱 |  | | 手 机 | |  | | | |
| 所属一级学科  代码及名称 | |  | | | | | | |
| 研 究  方向一 |  | | | 研 究  方向二 | |  | | |
| 学术头衔或人才称号及主要学术成就 |  | | | | | | | |
| 本人意见 | 本人愿意成为陕西省学科专家，并积极履行相应职责。  签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| 所在单位意见 | 签章  年 月 日 | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | |