附件4

专家智库入库申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别  |  | 出生年月 | 　 | 照片 |
| 现所在地 |  | 民 族 |  | 政治面貌 | 　 |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  | 最高学历 | 　 |
| 工作单位 |  | 职 务 | 　 | 现从事专业（特长领域） | 　 |
| 技术职称 |  | 评定时间 | 　 | 证书编号 | 　 |
| 职业资格证书 | 　 | 身份证号 |  |
| 常用账户开户行 |  | 银行卡号 |  |
| 联系方式 | 手机号码 | 　 | E-mail | 　 |
| 固定电话 | 　 | 传真号码 | 　 |
| 联系地址 | 　 | 邮编 |  |
| 拟申请专家类别和专业方向（请在所属位置框中打√，不属于的专家类别不填），专业方向请列明 | □源头替代 | 行业： |
| □先进工艺改造 | 行业： |
| □末端高效处理 | 行业： |
| □VOCs减排核算 |  |
| 主要工作经历 |  |
| 近5年VOCs防治相关工作经验及业绩（包括承担的项目、著作、论文、专利和获奖情况等简要介绍） |  |
| 申请人个人意见 | 以上资料属实，本人愿意成为VOCs先进防治专家智库成员，接受相关规定管理，并保证在专家服务中做到科学、客观、尽责。签名：日期： 年 月 日 |
| 推荐单位（人）意见（推荐加入的填写，本人自荐不填写） | 情况属实，同意推荐。单位名称（盖章）：日期： 年 月 日 |
| 保密承诺 | 本人承诺，本人在提供专家服务的过程中，应当严格保守接受技术咨询服务单位或个人的商业机密，不得泄露、披露、传播、复制、出售、使用或者允许他人使用接受技术咨询服务单位或个人的商业机密。违反上述承诺,本人自愿承担一切责任。签名：日期： 年 月 日 |

填表须知：1.表格采用电脑双面打印，可复印。

 2.本人近期大一寸彩色免冠照片、身份证、学历证、学位证、职业资格证、本人从事VOCs污染防治相关工作经历及成果证明材料等复印件作为附件。