**附件1**

**浙江省洗染行业协会专家委员申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 政治面貌 |  | | 性别 | |  | | | （照片） |
| 身份证号 |  | | | | | | | | |
| 最高学历 |  | 毕业学校 |  | | | | | | |
| 工作单位 |  | | 现任职务 | | |  | | | |
| 从事职业 |  | | 从事现职业年限 | | | | | 年 | |
| 职称名称 |  | | 职称级别 | | | | |  | | |
| 联系方式 | 通信地址 |  | | | | | | | | |
| 邮箱 |  | | | | | | | | |
| 办公电话 |  | | 移动电话 | | | | |  | |
| 工作  简历 | （可附页） | | | | | | | | | |
| 专业  技术特长  业绩成果 | （可附页） | | | | | | | | | |
| 相关  相关  荣誉 | （可附页） | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |