附件：

萧县应急管理专家申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 参加工作时间 |  |
| 职 务 |  | 职称 |  | 毕业学校 |  | 学 历 |  |
| 学 位 |  | 所学专业 |  | 现从事专业 |  | 党 派 |  |
| 工作单位 |  | 办公地址 |  |
| 办公电话 |  | 手 机 |  | 电子信箱 |  | 邮 编 |  |
| 单位性质 | 1.大专院校□；2.科研单位□；3.企业□；4.政府部门□；5.其他□ |
| 个人简历 |
| 具有专长的学科和领域 |
| 所在单位推荐意见年 月 日 |

注：推荐单位意见栏须加盖单位印章。