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。