安庆市信息化专家个人信息登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | （近期免冠相片） |
| 毕业院校 |  | 政治面貌 |  |
| 专 业 |  | 学历（学位） |  |
| 工作单位 |  | 职 务 |  |
| 职 称 |  | 评定时间 |  |
| 执业资格 |  | 取得时间 |  |
| 身份证号 |  | 手机号码 |  | QQ号码 |  |
| 电子邮箱 |  | 办公电话 |  |
| 工作简历 |  |
| 本人擅长的信息化领域 |  |
| 所获科研成果、荣誉、奖励及相关证明 |  |
| 个人承诺 | 本人申请安庆市信息化专家资格，愿意以独立身份参加信息化项目论证评审等工作，自觉遵守有关规定。同时声明在登记表所填各项真实、完整。 (个人签名) 年 月 日  |
| 单位意见 | （盖章）年 月 日 |

备注： 如果表格中有关内容填写不下，可另附纸