附件 1

衡阳市中小企业数字化转型专家委员会专家推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | （照片） |
| 出生年月 |  | 政治面貌 | |  | |
| 身份证号码 |  | | | | |
| 单位类别  （单选） | □高等院校 □科研院所 □行业协会  □政府机关 □制造业企业 □数字化服务商 | | | | |
| 最高学历 |  | 毕业院校及专业 | |  | | |
| 职务 |  | 职称 | |  | | |
| 从事工作  （最多选2项） | □政策规划 □行业管理 □教学科研 □技术研发 □咨询诊断  □产品/工艺推广及应用 □企业管理 □财务管理 □其他 | | | | | |
| 从事领域 |  | | | | | |
| 在岗状态 | □在岗 □退休 | | 是否加入国家、省市级其他专家库（如有，请列） | |  | |
| 手机号码 |  | | 电子邮箱 | |  | |
| 主要学习、 工作经历 | 例：xx年xx月xx日-xx年xx月xx日 xxx公司 从事xx领域工作 任xx职务； | | | | | |
| 主要成果 | （出版的专著、发表的论文、编制的报告，取得的专利，获得的奖项，承担或参与项目的名称、时间、主要工作内容等） | | | | | |
| 个人意见 | 本人无违法违纪等信用不良记录，无被取消评审专家资格等情形，并对以上填报信息确保真实无误。  签名： 年 月 日 | | | | | |
| 推荐单位意见 | 单位公章：  年 月 日 | | | | | |
| 注：照片栏请附本人近期一寸彩色免冠照片，主要工作经历和研究成果、业绩、获奖栏可增加页面填写 | | | | | | |