附件

鄂州市区划地名专家遴选申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 入党时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职称 |  | 学历 |  |
| 毕业院校及专业 |  |
| 工作单位与职务 |  |
| 其他职务 |  | 通讯地址 |  |
| 邮政编码 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮件 |  |
| 特长或研究方向 |  |
| 简历 |  |
| 主要工作业绩或科研成果 |  |
| 推荐单位意见 |  （公章） |