附件

广东省地理标志智库专家推荐登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 出生年月 |  | 身份证码 |  | 个人免冠照片 |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 学历/学位 |  | 所学专业 |  |
| 工作单位 |  | 社会统一信用代码 |  |
| 单位属性 | □政府管理类 □企事业单位 □高校及科研院所 □服务机构 |
| 职务 |  | 职称 |  |
| 现社会兼职单位 |  |
| 是否是两院院士 |  | 是否博士生导师 |  | 是否硕士生导师 |  |
| 专业领域（请勾选1-2个） | □食品加工 □工艺品加工 □种植业□养殖业 □酒类制作 □药物 □标准化 □质量检验 □法律、知识产权 □人文地理、农业农村 □市场分析  |
| 荣誉称号 |  |
| 办公电话 |  | 手机 |  |
| 联系地址 |  | 邮编 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 账户信息 | 个人开户行 |  |
| 户名 |  |
| 账号 |  |
| 个人简历 | 个人履历简述（限1300字） |
| 工作经历 | 能证明个人专业领域的工作经历(限600字) |
| 个人成果 | 在专业领域取得的学术研究成果及其他成果（限1000字） |
| 所获荣誉 | 个人在专业领域取得的荣誉 (限600字) |
| 本人承诺书 |   本人承诺提供的材料真实、准确。能积极参加广东省地理标志运营推广中心组织的地理标志相关活动，认真履行相关职责和义务。  签字：　　年　月　日  |
| 推荐单位意见 | 　　　　　 　 盖　章　　年　月　日 |
| 审查单位意见 | 盖　章　　年　月　日 |
| 备注 |  |