附件

**“TOP50我最喜爱的广东商标品牌”公益调查活动企业评审专家库**

**专家信息表**

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 | |  |
| 政治面貌 |  | | 学历 |  | 学 位 |  | 专业 | |  |
| 工作单位 |  | | | | 职务/职称 |  | | | |
| 电子邮箱 |  | | | | 手 机 |  | | | |
| 单位地址 |  | | | | 邮 编 |  | | 电话 |  |
| 擅长专业领域  （请具体描述） | |  | | | | | | | |
| 学习经历  （从大学开始填写） | |  | | | | | | | |
| 工作经历 | |  | | | | | | | |
| 成绩荣誉 | |  | | | | | | | |
| 本人意见 | | **本人保证填写、提供的材料真实有效。**  如聘任成功，本人同意将以下信息对外公开（可多选）：  □姓名、单位、职务、研究领域  □成绩荣誉  本人签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| 推荐单位意见 | | 签字或盖章：  年 月 日 | | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | |