附件2

山东省政府采购评审专家申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | 性别 | | |  | 出生年月 |  | | | | | | 近期免冠  证件照片 | |
| 身份证号 |  | | | | | | | | 政治面貌 |  | | | | | |
| 所在城市 | 省 市 县（市、区） | | | | | | | | | | | | | | |
| 民 族 |  | | 紧急联系人 | | | |  | | 紧急联系方式 | |  | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | | 部门（岗位） |  | | | | 职 务 | |  | |
| 单位地址、邮编 | |  | | | | | | | | 固定电话 | | | | (含区号) | | | |
| 常住地址、邮编 | |  | | | | | | | | 移动电话 | | | |  | | | |
| 技术职称 |  | | | | | | | | 评定时间 |  | | | | | | | |
| 职业资格1 |  | | | | | | | | 取得时间 |  | | | | | | | |
| 职业资格2 |  | | | | | | | | 取得时间 |  | | | | | | | |
| 职业资格3 |  | | | | | | | | 取得时间 |  | | | | | | | |
| 从事专业1 |  | | | | | | | | 从事时间 | 自 年 月至 | | | | | | | |
| 从事专业2 |  | | | | | | | | 从事时间 | 自 年 月至 | | | | | | | |
| 从事专业3 |  | | | | | | | | 从事时间 | 自 年 月至 | | | | | | | |
| 第一学历 |  | | | 所学专业 | |  | | | 毕业院校 |  | | 毕业时间 | | |  | | |
| 最高学历 |  | | | 所学专业 | |  | | | 毕业院校 |  | | 毕业时间 | | |  | | |
| 学位 |  | | | | 取得  时间 | |  | | 授予机构 |  | | | | | | | |
| 申请  评审  专业 | 序号 | 类别  编码 | | | 一级类别 | | | | 二级类别 | | | | 三级类别 | | | | |
| 1 |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |
| 2 |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |
| 3 |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |
| 需要回避的单位及个人 | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 申请人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注：1.申请人单位应当是与申请人存在正式劳动人事关系并为其缴纳养老保险的工作单位。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.请清晰填写本表，在“中国山东政府采购网”注册时**正置上传**清晰的彩色扫描件。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |