**河海大学实验技术及规划建设咨询专家登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | 出生年月 | |  | | 政治面貌 | |  |
| 职 称 |  | 职 务 | |  | | 学历学位 | |  | | 民族 | |  |
| 身份证号码 |  | | | | | 工号 | |  | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | 专业方向 | |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | 邮编 | | |  | |
| 毕业院校 |  | | | | | 所学专业 | |  | | | | |
| 办公电话 |  | | 移动电话 | |  | | 电子邮箱 | |  | | | |
| 教育及工作经历  （300字以内） |  | | | | | | | | | | | |
| 主要业绩和成果  （500字以内） |  | | | | | | | | | | | |
| 个人意见 | 本人愿意参加河海大学组织的实验室相关评审等工作，遵守相关工作要求和纪律。  专家本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 单位意见 | 签字盖章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 实验室及设备管理处意见 | 签字盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |