**档案业务咨询专家入库评审表**

单 位：

姓 名：

职称：

填表时间： 年 月 日

湖北省档案服务行业协会

**填表说明**

1．本表供评审档案业务咨询专家入库使用。1-4页由被评审者填写，5页由评审组织填写。

2．一律用钢笔或签字笔填写（可打印），内容要具体、真实，字迹要端正、清楚。

3．“最高学历”的“毕（肄、结）业时间”，应将非选择项用笔划去；需回避事项说明请填写需回避的单位名称或其他自认为需回避的事项。

4．如填写内容较多，可另加附页；随表需附身份证、学历证明、职称及资质证书复印件和工作业绩、著作、论文等证明材料。

基 本 情 况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 现名 |  | | 性别 |  | 民族 | |  | | 相  片 |
| 曾用名 |  | | 出生  日期 | 年 月 日 | | | | |
| 出生地 | |  | | 标准  工资 |  | | | | |
| 参加工作时间 | |  | | 身体  状况 |  | | | | | |
| 联系方式 | | 手机： 邮箱： | | | | | | | | |
| 最高学历 | 毕（肄、结）业  时 间 | | 学校 | | 专业 | | 学制 | | | 学位 |
|  | |  | |  | |  | | |  |
| 现任专业技术职务及任职时间 | | |  | | 现从事何种专业技术工作 | | | |  | |
| 专业技术职务任职资格（取得时间及审批机关） | | |  | | | | | | | |
| 现（兼）任行政职务及任职时间 | | |  | | | | | | | |
| 何时加入中国共产党（共青团）任何职务 | | |  | | | | | | | |
| 参加何种学术团体任何种职务，有何社会兼职 | | |  | | | | | | | |
| 需回避事项说明 | | |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 起止时间 | 单 位 | 从事何专业技术工作 | 职 称 | 备注 |
| 年 月- 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |  |  |

工 作 经 历

评 审 审 批 意 见

|  |  |
| --- | --- |
| 评审委员会意见 | 签字： 年 月 日 |
| 专家库管理委员会审批意见 | 公 章  负责人： 年 月 日 |