附件2

广州市重大行政决策论证专家库专家申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专家姓名 |  | 年龄 |  | | 性别 | |  | （照片） |
| 身份证号 |  | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | |
| 职务 |  | | | | | 职称 | |  |
| 通讯地址 |  | | | | | 邮政编码 | |  |
| 联系电话 |  | | | 移动电话 | | |  | |
| 电子邮箱 |  | | | | | | | |
| 研究专长 |  | | | | | | | |
| 功能组别 |  | | | | | | | |
| 研究成果  （列表） | （可另附材料）  专家本人签名： | | | | | | | |
| 专家所在单位意见 | 单位盖章  年 月 日 | | | | | | | |
| 专家推荐单位意见 | 单位盖章  年 月 日 | | | | | | | |