附件

**苏州市科技专家库入库申请（推荐）表**

（碳达峰、碳中和相关领域）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生年月 | | 年 月 |
| 证件类型 |  | | | 证件号 |  | | |
| 毕业院校  （全称） |  | | | 学位 |  | | |
| 工作单位  （全称） |  | | | | | | |
| 行政职务 |  | | | 专业技术职称及级别 | |  | |
| 通信地址 |  | | | | | | |
| 邮政编码 |  | | | E-mail |  | | |
| 办公电话 |  | | | 移动电话 |  | | |
| 开户行 |  | | | 开户行账号 |  | | |
| 从事技术领域 |  | | | 熟悉技术领域 |  | | |
| 从事学科领域 |  | | | 熟悉学科领域 |  | | |
| 申请人  承诺 | | 本人承诺上表所填内容真实有效，并与电子数据一致，愿为此承担法律责任。  签名 年 月 日 | | | | | |
| 所在单位  意见 | | （公章） 年 月 日 | | | | | |