附件

浙江省人民防空专家入库申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | 照  片 |
| 出生日期 |  | 政治面貌 | |  | |
| 身份证号码 |  | | | | |
| 工作单位名称 |  | | | | | |
| 从事专业岗位 |  | | 从事专业年限 | |  | |
| 技术职称 |  | | 最高学历 | |  | |
| 毕业院校 |  | | | | | |
| 联系地址 |  | | 联系电话 | |  | |
| 主要工作经历 |  | | | | | |
| 主要专业领域和成果介绍 |  | | | | | |
| 参与人防科研的意向及选题方向 | 申请人(签字)：  年 月 日 | | | | | |
| 推荐单位意见 | 盖章：  年 月 日 | | | | | |