**附件2：**

**山东省校企合作促进会**

**校企合作产教融合工作专家库专家信息申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 民族 |  |
| 出生年月 |  | | 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 所学专业 |  | | 学历程度 |  | 职称 |  |
| 身份证号码 |  | | | | | |
| 工作单位（全称） | |  | | | 单位类别 |  |
| 联系电话 |  | | | 手机 |  | |
| 电子信箱 |  | | | | | |
| 通信地址 |  | | | | | |
| 从事专业 | | |  | | | |
| 研究方向及专长 | | |  | | | |
| 工作简历 |  | | | | | |
| 工作成就 |  | | | | | |
| 单位意见 | 单位：（公章） | | | | | |
| 促进会  意见 | 单位：（公章） | | | | | |

说明：请申请人认真如实填写信息表，如空白栏不足，可适当附页。