

附表

大同市技能人才专家库成员登记（推荐）表

姓 名		性 别		出生年月		近期免冠 照片
民 族		政治面貌		参加工作 时间		
工作单位 及职务						
身 份 证 号						
通 讯 地 址 及邮编						
手 机				办公电话		
电 子 信 箱				微 信 号		
擅长领域 或项目						
专业技术职称 (系列名称及等级)				职业技能等级 (职业名称及等级)		
教 育 背 景						
时 间	毕 业 院 校			所学专业	学 位	
工 作 简 历	(包括最高专业技术职称取得时间和单位)					

主要 工作 业绩	(退休前后承担的重要工作及主持或参与的重要项目)	
获 奖 情 况	(获市级以上荣誉或奖励情况)	
代 表 性 成 果	(不超过5项)	
承 诺 书	以上信息，均如实填写。 个人签名：_____ _____年 月 日	
推荐人意见：		
推荐人：_____ _____年 月 日		