附件

中国优质农产品开发服务协会 专家人库审核表

| 姓名 | | 性别 | 民族 | |
|----------|------|-------------|------|----------|
| 出生年月 | | 身份证号 | | 1172 1.1 |
| 学历 | | 职称/职务 (原/现) | | 照片 |
| 通讯地址 | | | 邮编 | |
| 工作经历 | | | | |
| 业务领域专业特长 | | | | |
| 联系方式 | 固定电话 | | 移动电话 | |
| | 电子邮箱 | | | |

| 主持或参与项目经历: | |
|-----------------------------|---------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| 本人承诺以上情况属实,如有不实之处,愿意承担相应责任。 | (签字) |
| 审核意见: | |
| | |
| | . M. N. |
| | (盖章) |
| | |