附件2

鄂尔多斯市标准化专家信息更新表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 一寸免冠  彩色照片 |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 参加工  作时间 |  |
| 联系电话 |  | | | 从事标准化工作时间 |  |
| 学历  学位 | 全日制  教育 |  | | 毕业院校系及专业 |  | |
| 在职教育 |  | | 毕业院校系及专业 |  | |
| 工作单位 |  | | | | | |
| 当前工作  状态 | □退休人员；□在职的全职人员；□其他（请说明）： | | | | | |
| 行政职务 |  | | | 从事领域 |  | |
| 技术职称 |  | | | 聘任时间 |  | |
| 工作简历 |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 主要研究成果、著作、学术论文及所获荣誉 |  |
| 参与标准制修订等标准化活动情况 |  |
| 本人承诺 | 承诺：本人保证以上内容完全属实。如有不实，自愿承担有关责任。    签 字：  年 月 日 |
| 所在单位意见 | 单位公章：  年 月 日 |
| 标准化部门审核意见 | 单位公章：  年 月 日 |