附件

政务信息化专家登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | | | | | 照 片  （蓝底1寸免冠证件照） |
| 国 籍 |  | 出生年月 |  | | | | | |
| 职 务 |  | 民 族 |  | | | 政治面貌 |  | |
| 身份证号 |  | | | | | | | |
| 学 历 |  | | | 职称 | | | |  | |
| 职称  取得时间 |  | | | 职称证书编号 | | | |  | |
| 手机号码 |  | | | 办公电话 | | | |  | |
| 电子邮箱 |  | | | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | | |
| 单位性质 | □高等院校；□科研机构；□政府机关；□事业单位；  □社会组织；□企业（国企/私企） | | | | | | | | |
| 回避单位或企业 |  | | | | | | | | |
| 通信地址 |  | | | | 邮政编码 | | |  | |
| 专业类别 |  | | | | 行业领域 | | |  | |
| 从事专业年限 |  | | | | | | | | |
| 是否愿意担任应急专家 | （是/否） | | | | | | | | |
| 专业相关工作经历 |  | | | | | | | | |
| 本人承诺 | 本人郑重承诺对表中所填内容及所提供材料的真实性负责，登记信息化专家所提供的资料及相关证明材料是真实原件的复印件，不存在虚假行为，认同并遵守《广州市白云区政务信息化专家库管理办法（2024年修订）》，并承担相应法律责任。  签名：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 所在单位意见 | 单位盖章:  年 月 日 | | | | | | | | |