**山东省数字化城市管理协会专家审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  | （贴照片处） | |
| 工作单位 |  | | | | 职务 |  | |
| 职称 |  | | | 评定时间 |  | | |
| 执业资格 |  | | | 取得时间 |  | | |
| 现从事专业 |  | | | | 从事时间 | 自 年至今 | | | |
| 最高学历 |  | 取得时间 |  | 学位 |  | 取得时间 |  | 专业 |  |
| 身份证号 |  | | | | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | 邮编 |  | 电话 |  | |
| 手 机 |  | | | | 邮箱 |  | | | |
| 本人熟悉专业（从自己最熟悉的专业开始，按排序填写，最多3个专业）：  1.计算机软件开发 2.计算机信息系统集成 3.计算机网络工程 4.监控系统工程  5.电子自动化工程 6.信息系统机房工程 7.信息安全系统集成 8.数据普查咨询  9.网格化业务应用咨询 10.相关专业的规范、标准、技术评定及咨询等。 | | | | | | | | | |
| 类别一 | | | 类别二 | | | | 类别三 | | |
|  | | |  | | | |  | | |
| 本人所在单位意见 | | | | | 山东省数字化城市管理协会意见 | | | | |
| 上述所填列的信息真实、完整。该同志具有良好的职业道德和专业经验，同意推荐其担任山东省数字化城市管理协会专家。 | | | | |  | | | | |
| （公章） 年 月 日 | | | | | （公章） 年 月 日 | | | | |