附件2

浙江省女性社会组织人才库申报表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌  |  |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  |
| 身份证号码 |  |
| 毕业院校 |  |
| 毕业专业 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  |
| 现从事专业领域 |  | 从事专业领域年限 |  |
| 现工作单位 |  | 是否为重点扶持组织（申报实务类填写） | 是□否□ |
| 职 务 |  | 担任该职务年限 |  |
| 专业职称/资质 |  | 发证机关 |  | 证书编号 |  |
| 移动电话 |  | 办公电话 |  |
| 申报组别 | □实务类 □学术类 □创益类 |
| 从事本领域的服务情况 | 根据申报条件填写 |
| 研究成果 | 根据申报条件填写 |
| 所获荣誉 |  |
| 申报理由及承诺 | 申报理由：承诺： 本人承诺无违法失信以及活动异常记录，本表所填内容及提交的全部材料均真实、准确、完整，无任何虚假、隐瞒或误导性陈述。如有不实，本人愿承担由此引发的一切法律责任和后果。  本人签字：  年 月 日 |
| 推荐单位意见 |    盖章： 年 月 日 |