附件1

**厦门市建筑材料行业协会专家库专家推荐表**

 编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 一寸近照 |
| 出生年月 |  | 学历/学位（最高） |  |
| 现任职务 |  | 职称、专业、晋升时间 |  |
| 毕业院校/时间/专业 |  |
| 工作单位 |  |
| 专业特长 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱地址 |  |
| 通讯地址/邮编 |  |
| 主要工作简历和业绩： （可另附页）   本人签字： 年 月 日  |
| 所在单位意见：  所在单位：（盖章） 年 月 日 |

**注：**此表由拟申请加入专家库的人员填写。