附件

**北京援疆建设项目综合专业评估专家报名表**

**申报单位： 　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　 　日期：　　年　月　日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓　名 | 性别 | 年龄 | 职　务 | 学历 | 专　业 | 职　称 | 专长 | 专业年限 | 手机电话 | 拟参与工作时间 | |
| 上半年 | 下半年 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

单位联系人：　　　　　　　　　　　　　联系电话：