附件1

**南昌市科技专家信息表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名﹡ |  | 性 别 | □男□女 | 身份证号﹡ |  |
| 民 族﹡ |  | 党派﹡ |  | 单位任职 |  |
| 职 称﹡ |  | 最高学位﹡ |  |
| 学历情况﹡ | 本科毕业时间 |  | 校(院)名 |  | 专业 |  |
| 硕士毕业时间 |  | 校(院)名 |  | 专业 |  |
| 博士毕业时间 |  | 校(院)名 |  | 专业 |  |
| 博士后工作内容 |  | 出站单位 |  |
| 工作单位（盖章）﹡ |  | 通信地址(邮编)﹡ |  |
| 单位性质﹡ | □高等院校□企业□医疗卫生□科研院所□省直单位□其他 |
| 办公电话﹡ |  | 移动电话﹡ |  | E-mail﹡ |  |
| 曾从事过的专业（按照学科代码表填写） |
|  | 专业名称 | 备注 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 所熟悉的专业技术领域 |
| 一级专业技术领域 | 二级专业技术领域 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 联系单位：南昌市科技信息中心地 址：南昌市中山路98号五楼邮 编：330003 | 电 话：0791-86211252 8621708313970802505 13065159480电子邮件：zzz@ncppc.cn |

注：1、﹡形标识内容必须填写；

2、职称为国家人事部门评定获得的技术资格称谓；

3、所熟悉的专业技术领域按照专业领域分类表（附件2）内容选择填写，可选填不超过两个一级专业技术领域，一个一级专业技术领域内不超过三个二级专业技术领域。