附件1

浙江省研学旅游专家库专家信息表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 电子照片 | |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  | |
| 手 机 |  | 政治面貌 |  | |
| 工作单位 |  | | | |
| 单位注册地 | □浙江 □非浙江 | | | |
| 职 务 |  | 职 称 |  | |
| 学位学历 |  | 专 业 |  | 工作电话 | |  |
| 邮 箱 |  | | | | | |
| 联系地址 |  | | | | | |
| 从事领域 |  | | | | | |
| 主要相关  教育、工作  经历 | （列出主要相关经历即可，教育经历包括起止时间、学校名称、学历、专业等；工作经历包括单位、部门、职务、从事专业等） | | | | | |
| 主要个人  成果 | （主要包括相关发表论文、知识产权、标准、荣誉奖励等，管理、财务、风投专家可提供实操成功案例等） | | | | | |
| 主要相关的国家级、省部级项目及荣誉 |  | | | | | |
| 本人承诺:  以上信息真实、合法、有效，如有不实,一切后果由本人承担。  若成为入库专家,我将遵守相关规定要求及工作纪律,恪守职业道德,认真履行专家职责，如违反相关规定，由本人承担相应责任。  签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 单位意见 | （所在单位盖章以确认专家身份且表中所填内容正确无误）  （盖章）  年 月 日 | | | | | |

注：本表若有栏目不够填写，可另附纸。

附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 浙江省研学旅游专家库专家信息汇总表  单位（盖章） | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 政治面貌 | 职称 | 专业职务 | 从事领域 | 工作单位 | 联系方式 | 备注 | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |