山东省就业促进会专家委员会专家登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 出生年月 |  | 照  片 |
| 学历 |  | 政治面貌 | |  | 民 族 |  |
| 身份证号 |  | | | | 身体状况 |  |
| 毕业院校 |  | | | | 所学专业 |  |
| 工作单位 |  | | | | 职务  （职 称） |  | |
| 常住地址 |  | | | | 固定电话 |  | |
| 手 机 |  | | | | 电子邮箱 |  | |
| 人员类别 | □行政机关、公共就业创业服务机构  □高校、科研院所  □就业创业培训、服务和人力资源管理等社会组织  □企业  □志愿服务于就业创业工作的学者、退休人员或自由职业者 | | | | | | |
| 专业领域 | ☐就业类  ☐创业类  ☐人才测评类 | | | | | | |
| 专业工作简述 |  | | | | | | |
| 主要学习、工作经历 | 起止时间 | | 单位及职务 | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
| 科研成果 |  | | | | | | |
| 主要荣誉 |  | | | | | | |
| 个人意见签名 | 本人承诺以上填报的个人信息真实有效，并承诺遵守《山东省就业促进会专家委员会服务管理办法》。“专家”称号是否同意对外公开（ ）  本人签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 所在单位或推荐人意见（自荐者不填写）：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 山东省就业促进会意见（包括专家分类和级别）：    （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |