附件1

**湖北省科技计划项目专家入库申请（推荐）表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  |
| 证件类型 |  | | 证件号 |  | |
| 毕业院校（全称） |  | | 学历/学位 |  | |
| 工作单位 |  | | 职务/职称 |  | |
| 手机号码 |  | | 电子邮箱 |  | |
| 从事专业（学科） |  | | | | |
| 申请人承诺 | 本人承诺上表所填内容真实有效，愿为此承担法律责任。  签名： 年 月 日 | | | | |
| 单位意见 | （公章） 年 月 日 | | | | |