**山东省汽车维修与检测行业协会评奖专家申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 电子  照片 |
| 政治面貌 |  | 出生年月 | |  | |
| 毕业院校 |  | 职务/职称 | |  | |
| 所学专业 |  | 学历/学位 | |  | |
| 联系电话 |  | 电子信箱 | |  | |
| 身份证号 |  | 工作单位 | |  | |
| 工作  经历 |  | | | | | |
| 单  位  意  见 | （院系负责人签字） （院系盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 审  批  意  见 | （协会负责人签字） （盖章）  年 月 日 | | | | | |