附件1

|  |
| --- |
| 河北省科技创新券评审专家申请表 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 身份证号 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 专 业 |  |
| 资格名称 |  | 职称级别 |  | 从业起始时间 |  |
| 研究领域 |  | 职 务 |  | 任职起始时间 |  |
| 工作单位 |  | 所属行业 |  |
| 单位性质 |  | 所在地 |  | 联系电话 |  |
| 本人简介 |  |

备注：1.单位性质按高等学校、科研院所、政府机关、事业单位、大型企业、服务机构、行业协会、其它填写。2.所属行业按国家统计局的行业分类标准填写。