附件2

**厦门市海域海岛使用管理评审专家库专家自荐表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 文化程度 |  | 学位 |  | 身体状况 |  |
| 技术职称 |  | 职务 |  |
| 最高学历专业 |  |
| 近几年主要从事专业 |  |
| 工作单位 |  | 固定电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 电子邮箱 |  | 手机 |  |
| 教育及工作简历 |  |
| 近五年从事的主要工作及成果 |  |
| 各级论证评审工作参与情况 |  |
| 本人保证以上所填内容属实。 签名：年 月 日 |
| 所在单位意见 |  盖章：年 月 日 |