附件

专家成员申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 申 请 人 |  | 职务/职称 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 学 历 |  | 所学专业 |  |
| 参与过的应用案例集名称 |  |
| 前期相关工作基础 | （不够可附页） |
| 拟在应用案例集编制中开展的工作 |  |
| 单位意见 | 单位负责人（签名）： 单位公章年 月 日 |