

**电子电器行业运维集成技术专家库**

**专家申请表**

**姓 名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**职 称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**单 位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**填表时间： 年 月 日**

**安徽省电子电器服务业协会制**

**电子电器行业运维集成技术专家库申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 身份证号码 |  | 毕业院校 |  |
| 学 历 |  | 专 业 |  |
| 工作单位 |  | 工作地址 |  |
| 从业年限 |  | 家庭住址 |  |
| 联系方式 |  | 邮 箱 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  |
| 从事专业类别 | 制冷类□ 手机数码类□ 智能终端类□家用电器类□ 暖通类□ 办公设备类□影音显示类□ 水电类□ 设计集成类□ 其他□ |
| 学习经历 |  |
| 工作经历 |  |
| 有何业务技术专长、重要发明创造、科研成果、著作译著等 |  |
| 个人展示照片（1-2张） |  |
| 其他需要说明的情况 |  |
|  本人签字： 年 月 日 | 单位（公章）年 月 日 |

注：1.“从业年限”为当前主要从事专业年限。

2.“单位名称”填写当前所在单位名称， 已退休人员请填写退休前所在单位名称。

3.若填写内容较多，可另加附一页。

4.制修订安徽省地方标注《电子电器行业服务机构运维服务质量评价规范》

5.邮箱：ahfwxh@163.com 0551-62631175