附件4

邵阳市科学技术协会第十一届委员会

委员候选人登记表

姓 名：

推选单位：

填表时间： 2023 年 月 日

邵阳市科学技术协会

2023年8月制

填 表 说 明

1.在填写本表之前，请认真阅读《填表说明》。

2.《委员候选人登记表》中所列项目与《代表登记表》相同，要用电脑打印，规格为A4纸，一式三份，一份留存推选单位，两份上报市科协。表中所列项目要逐一填写，不得漏项。表内项目本人没有内容填写的，可写“无”，选择项打勾。

3.学会推选的委员候选人须经工作单位组织人事部门和推选单位审核盖章；县市（区）科协推选的委员候选人须经县市（区）党委组织部和推选单位审核盖章；园区及园区科协推选的委员候选人须经园区组织人事部门和推选单位审核盖章；企业科协推选的委员候选人须经工作单位组织人事部门和单位审核盖章；高等院校科协、科研院所推选的委员候选人须经工作单位组织人事部门和推选单位审核盖章。

4.每位委员候选人须提供近期正面免冠2寸彩色照片（背景为蓝色）3张，分别贴在表内“贴照片处”。

5.推选单位指市全民科学素质纲要办、市级学会、县市（区）科协、企业科协、园区科协及园区企业，高等院校、科研院所科协。

6.籍贯一栏填写省、县市（区）两级。

7.填写专业技术职务一栏时，要对应填写“正高”、“副高”、“中级”、“初级”等专业技术职务等级。

8.各级党委委员、人大、政府和政协任职情况，只填写当届情况。

9.《委员候选人登记表》可在邵阳市科协网站下载填写并打印。

10.如有未尽事宜，填写在备注栏内。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 | |  | | | 民族 | |  | | | | 贴照片处 | | | |
| 出生年月日 |  | | | 党派 | |  | | | 籍贯 | |  | | | |
| 证件类型 |  | | | 证件号码 | |  | | | | | | | | |
| 最高学历 |  | | | 毕业院校及专业 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 最高学位 |  | | | 毕业院校及专业 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 专业技术职务 |  | | | 专业技术职务等级 | |  | | | | 专职工作人员 | | | | | 科协 | |  | |
| 学会 | |  | |
| 工作单位及职务 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作单位类别 | | 党政机关 | | 事业单位 | | 国有企业 | | | 集体企业 | | | 非公有制企业 | | | 人民团体 | | | 其它 |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  |
| 市级、省级以上科技  组织任职情况 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 民主党派任职情况 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其它社会团体  任职情况 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 湖南省科协十一届  全委会任职情况 | | |  | | | | 邵阳市科协十届全委会任职  情况 | | | | |  | | | | | | |
| 所在学会任职情况 | | |  | | | | | | | | | | | 学会类别 | |  | | |
| 所在科协任职情况 | | |  | | | | | | | | | | | 科协类别 | |  | | |
| 其它任职情况 | | | 市（州） | | | 县市（区） | | | | | 乡镇、街道 | | | | 村、社区 | | | |
| 各级党委、人大、  政府、政协 | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |
| 单位通讯地址 | | |  | | | | | | | | | | 邮政编码 | |  | | | |
| 住宅通讯地址 | | |  | | | | | | | | | | 邮政编码 | |  | | | |
| 单位电话 | | |  | | 住宅电话 | | |  | | | | | 传真 | |  | | | |
| 移动电话 | | |  | | | | | 电子信箱 | | |  | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 主要工作经历 |  |
| 主要工作成绩 |  |
| 县市区  （或所在单位）  组织人事部门意见 | （公章） 年 月 日 |
| 推选单位意见 | （公章） 年 月 日 |
| 备注 |  |