**附件：**

**报废机动车回收拆解企业评审专家申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 2寸免冠照片粘贴处（可直接使用电子照片） |
| 籍 贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 常住省市 |  | 专业领域 |  |
| 身份证号 |  | 在职□ 退休□ |
| 联系地址 |  |
| 工作单位 |  | 职 务 |  |
| 职 称 |  | 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  | 单位电话 |  |
| 学习经历 | 起止时间 | 学校名称 | 专业 | 学位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作简历 |  |
| 专业领域主要工作业绩及研究成果 |  |
| 受过何种奖励、荣誉称号 |  |
| 个人承诺 | 本人确认上述填写信息真实、准确。本人愿意以独立身份参加报废机动车回收拆解企业资质认定评审工作，工作中接受商务主管部门监督管理。本人将认真对待评审工作，严格要求自己，评审工作中保证公正公平，廉洁自律，对评审意见负责，如发生违法违纪行为，愿意承担相应责任。 签名：年 月 日 |
| 省级商务主管部门意见 | （盖章）年 月 日 |

注：相关证书、成果、奖励等证明材料复印件附后。