附件

涪陵区中小企业数字化转型城市试点

专家委员会申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 身份证号 |  | 联系方式 |  |
| 户籍 |  | 政治面貌 |  |
| 最高学历 |  | 毕业院校  及专业 |  | |
| 工作单位性质 | □科研院所 □高等院校□智库单位 □行业协会□链主企业  □会计师事务所  □其他 | 职称 |  | |
| 工作单位 |  | 职务 |  | |
| 申请类型 | □行业专家  □数字化转型专家  □财务审计专家 | 从事行业/领域 |  | |
| 工作年限 |  | |
| 个人简介  （教育背景和工作经历） |  | | | |
| 近五年从事相关领域研究及项目等情况简介 |  | | | |
| 获得主要奖项及表彰情况 |  | | | |
| 担任国家级、省级专家情况 |  | | | |
| 本人无违法违纪等信用不良记录，无被取消评审专家资格等情形，并保证以上填报信息真实无误。  本人签字： 年 月 日 | | | | |
| **保密承诺** | 承诺在参与涪陵区中小企业数字化转型城市试点相关工作期间，对以下情况进行保密：  一、接触和知悉的各类政策文件等资料内容。  二、接触和知悉的数字化转型服务商和被服务企业的各种资料和商业秘密，包括但不限于客户信息、财务数据及资料、知识产权、劳务人事资料及其他一旦泄露或为竞争者拥有可能造成服务企业损失的文件、资料、事项、经营信息等。  本人签字： 年 月 日 | | | |
| **材料真实性承诺** | 一、本人提报的所有文件、资料都是真实、完整、有效的。如有不实，愿承担一切法律责任。  二、入围专家委员会后，本人会以严谨科学的精神，客观、公正、实事求是地开展工作。  本人签字： 年 月 日 | | | |
| **佐证材料** | 包括但不限于以下佐证材料：  1.证明专家本人身份的有效证件（如身份证、护照等）；  2.学历学位证书及技术职称、职业资格证书（专业资格证书）；  3.研究成果或工作成就证明材料；  4.参与数字化转型项目证明材料；  5.获奖表彰、担任国家级、省级专家相关证明材料；  6.其他佐证材料。 | | | |