附件2

## 贵州省地理标志专家库专家申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 民族 |  | | 政治面貌 |  | 个人免冠照片 |
| 毕业院校 |  | | 所学专业 |  |
| 学历/学位 |  | | 职务/职称 |  |
| 工作单位 |  | | 现从事业务 |  |
| 所在部门 |  | | 累计从事时间 |  |
| 身份证号码 |  | | 手机号码 |  | |
| 联系地址 |  | | 电子邮箱 |  | |
| 专业领域  （请勾选1-2个） | □酒 □茶 □水果 □蔬菜 □花卉 □中药材 □水产品  □畜牧 □工艺品 □调味品 □肉制品 □加工食品 □质量  □标准 □计量 □检验检测 □认证认可 □品牌建设  □知识产权 □其他 | | | | |
| 工作单位类型 | □行政机构 □企业组织 □事业单位  □社会团体 □其他机构 | | | | |
| 主要社会兼职 |  | | | | |
| 主要荣誉称号 |  | | | | |
| 个人简历 | （简述本人在相关专业领域的工作经历，写明从事该领域工作的时间） | | | | |
| 工作业绩 | （简述本人在专业领域取得的研究及其他成果） | | | | |
| 所获荣誉 | （简述本人在专业领域取得的荣誉） | | | | |
| 本人承诺 | 本人承诺以上情况及证明材料真实准确。本人能够积极响应和参与贵州省知识产权管理部门组织的地理标志有关工作，认真履行相关职责和义务。  签名：  年 月 日 | | | | |
| 单位推荐意见 | 申报材料属实，本单位同意推荐。  （公章）  年 月 日 | | | | |
| 备注 |  | | | | |

## 