**济南市量子信息概念验证中心专家申请表**

|  |
| --- |
| 一、基本信息 |
| 姓名 |  | 性别 |  | （2寸证件照） |
| 出生年月 |  |
| 最高学历 |  |
| 身份证号 |  |
| 从事专业领域 |  |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 工作单位 |  |
| 单位性质 | □行政机关 □高等院校 □科研机构 □企业 □其他  |
| 现任职务（职级） |  |
| 专业技术职称 |  | 职称级别 |  |
| 职业资格证书名称 |  |
| 荣誉称号 | □院士 □长江学者 □国家杰青 □享受国务院特殊津贴□泰山学者 □泰山产业领军人才 □省杰青 □其他  |
| 二、专家类别 |
| 专家分类 | □技术专家 □产业专家 □投融资专家 □法务专家 □财务专家 □成果转化管理专家□其他  |
| 专业技术领域（可多选） | □量子通信 □量子计算 □量子测量 □法律商务 □人力资源 □金融证券□风险投资 □创业孵化 □企业管理□财务审计 □成果转化 □其他  |
| 从事本专业领域年限 | □3年及以上 □5年及以上 □8年及以上 □其他  |
| 三、个人基本情况 |
| （简介、专长、参与过项目课题、获奖、主要业绩等） |
| 四、信用承诺 |
| 本人承诺：1.以上内容及提供的各类资料均真实有效，如有虚假或失信行为，愿承担相应后果及法律责任。2.本人无违法违纪等不良信用记录。3.能以公平公正态度参加评审工作；如与项目有直接利害关系，主动提出回避评审工作；严格保守评审项目的商业秘密和技术秘密，不泄露评审过程与评审结果；不擅自将评审项目有关资料和数据以任何方式进行利用。 签 名：  年 月 日 |

注：需附上职称证书、职业资格证书等证明材料PDF版扫描件。