附件1

山西省工艺美术行业专家申报表

推荐单位

申 报 人

填表日期

申报人基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 2 寸彩色  正面免冠  近照 |
| 学历 |  | 所学专业 |  | 学位 |  |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 现从事专业 |  | 从事专业年限 |  | 专业技术职称 |  |
| 工作单位 |  | | 现任职务 |  | | |
| 单位地址 |  | | 办公电话 |  | 手机号码 |  |
| 工艺美术大师称号及取得时间 |  | | | | | |
| 专业技术特长或学科方向 |  | | | | | | |
| 主要专业技术业绩成就情况 |  | | | | | | |
| 工作简历 |  | | | | | | |
| 推荐单位意见  签字：  年 月 日 （盖章） | | | | | | | |
| 省工艺美术工作领导小组意见  签字：  年 月 日 （盖章） | | | | | | | |