附件1

济南市5G通信领域专家资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 身份证号码 |  |
| 专业技术职务 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 毕业院校、专业 |  |
| 现从事专业及年限 |  |
| 申报范围（主要专业领域） |  |
| 手 机 电 话 |  | 办公电话 |  |
| 电 子 邮 箱 |  |
| 通 讯 地 址 |  |
| 单位推荐意见 | （盖章）年 月 日 |
| 济南市工业和信息化局意见 | （盖章） 年 月 日 |