附件

**贵州省农产品地理标志评审专家信息表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 一寸免冠照 |
| 出生日期 |  | 身份证号 |  |
| 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  |
| 学历 |  | 学位 |  |
| 职称 |  | 行政职务 |  |
| 所学专业 |  | 所获荣誉称号 |  |
| 工作单位 |  | 部门 |  |
| 单位地址 |  | 邮编 |  |
| 单位电话 |  | 住宅电话 |  |
| 电子邮件 |  | 手机 |  |
| 现从事专业及领域 |  |
| 擅长技术领域（主要研究方向）:  |
| **专家评审意愿：**  （签名） 年　　月　　日 |
| **所在单位意见：**  （盖章） 年　　月　　日 |

贵州省农业委员会 制