附件1

山东省机动车鉴定评估专家推荐（自荐）表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 常住城市 |  |
| 身份证号 |  | 电子邮箱 |  |
| 工作单位 |  |
| 通信地址 |  |
| 职务(原) |  | 是否在职 |  □在职 □退休 |
| 单位电话 |  | 手机号码 |  |
| 职称/专业 |  | 职业（工种)/等级 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 毕业时间 |  | 学 历 |  | 学 位 |  |
| 申报专家类 别 |  □技术鉴定 □价值评估 □车辆定损 □政策法律 说明：申报类别可多选 |
| 与本人申报专家类别相关的工作经历（证明材料附后） |  |
| 参加学术组织及职务(证明材料附后) |  |
| 技术发明、学术论文、著作专利等(证明材料附后） |  |
| 获得的与申报类别相关的奖项（证明材料附后） |  |
| 推荐单位意 见 | 单位：（盖章） 年 月 日 |
| 秘书处意 见 | 材料审核人（盖字）： 年 月 日 |
| 协会批准意 见 |  （章） 年 月 日  |

备注：可增加附页