**浙江医药高等专科学校专家库征集**

**专家信息表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 所学专业 |  | 职称/职务 |  | 最高学历 |  |
| 学科分类 |  | 专家类别 |  | E-mail |  |
| 研究方向 |  |
| 所在单位 |  | 邮编 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系方式 | 手机 |  | 办公电话 |  |
| 身份证信 息 |  |
| 银行账号信息 | （包括银行开户行及账号） |
| 近三年相关研究成果 | （科研项目、论文、专利、标准制订等，总计最多5项，附佐证材料） |
| 近三年所获荣誉 | （最多5项，附佐证材料） |

备注：1、职称/职务、学历证明、研究成果、所获荣誉都需附电子版佐证材料；2、银行账号、身份证等相关信息仅用作专家咨询报酬发放，请务必如实完整填写，否则专家费将无法发放。我校将对所有专家信息严格保密。