附件2：

盐城市社会稳定风险评估专家库人选申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 民族 |  | 学历 |  |
| 工作单位 |  |
| 职务 |  | 职称 |  |
| 熟悉专业领域 |  | 从事专业时间 | 年 |
| 办公室电话 |  | 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 相关业绩或学术成果 |  |
| 本人意见 | 本人承诺以上信息真实，愿意参与盐城市社会稳定风险评估工作，并遵守有关法律法规和管理办法规定。签字：年 月 日 |
| 所在单位推荐意见 | （盖章） 年 月 日 |