附件

北京市市场监督管理局反垄断专家库成员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | （照片） |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 职 业 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | | |
| 联系地址 |  | | | |
| 单位及职务 |  | | | |
| 获得职称情况 | （需提供证明材料扫描件） | | | |
| 主要工作经历 | （可附页） | | | |
| 本人的专业领域/业务特长 | （不超过200字） | | | |
| 代表性著作、论文/参与的案件情况 | （建议不超过5件） | | | |
| 奖惩情况 | （需提供证明材料扫描件） | | | |
| 个人承诺 | 本人承诺：以上所填内容及所附证明材料属实。  签名：  年 月 日 | | | |
| 单位意见 | 本单位承诺：以上所填内容及所附证明材料属实。  （单位公章）  年 月 日 | | | |