**广州市南沙区知识产权发展促进会商业秘密保护专家库专家申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 | |  | 相  片 |
| 国籍 |  | | 证件类型 |  | 证件号码 | |  |
| 毕业  院校 |  | | | | 专业 | |  |
| 毕业时间 |  | | 学历学位 |  | 技术职称 | |  |
| 工作  单位 |  | | | | 职务 | |  | |
| 从事专业 |  | | | | 手机号码 | |  | |
| 通信地址 |  | | | | 电子  邮箱 | |  | |
| 单位  性质 | [ ]行政机关 [ ]司法机关 [ ]高等院校 [ ]科研机构  [ ]行业组织 [ ]企业 [ ]律所 [ ]其他 | | | | | | | |
| 专业知识 | | （商业秘密保护方面专业知识，提供相关材料原件或复印件） | | | | | | |
| 工作经验 | | （商业秘密保护方面工作经验，提供相关材料原件或复印件） | | | | | | |
| 本人承诺：以上信息真实、准确，并自愿加入广州市南沙区知识产权发展促进会商业秘密保护专家库。  签字：  日期： | | | | | | 专家所在单位意见：  单位（盖章）：  日期： | | |

填表说明：

1.本表打印或手工填写均有效，但“本人签名”栏须本人亲笔签名。手工填写时，需使用黑色、蓝黑色钢笔或碳素笔填写。如所填内容较多，可增加A4纸附页。

2.“专家库所在单位意见”栏为选填项。如填写，须加盖专家所在单位公章。