附件2

**重庆中医药学院**

**采购评审专家申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月  （ 周岁） |  |  |
| 从事工作专业 | |  | 职称 | |  |
| 从业年限 | | 年 | 健康状况 | |  |
| 执业资格 | |  | | 职务 |  | |
| 工作单位 | |  | | | | |
| 学历/学位 | |  | | | | |
| 申报评审类别 | | □货物（A类）、□工程（B类）、□服务（C类） | | | | |
| 申报评审专业 | | 例：A38 化学分析仪器 | | | | |
| 联 系 电 话 | |  | | 电子邮箱 |  | |
| 本人意见 | 本人承诺所提交的申请材料内容均属实。  本人签字：  年 月 日 | | | | | |