附件1

2024年济南市财政局智库入库申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 政治面貌 |  | 职务/职称 |  | 学历 |  | 办公电话 |  |
| 手 机 |  | | | 电子  邮箱 |  | | |
| 工作单位 |  | | | 通讯地址 |  | | |
| 从事专业  方向及  业务专长 |  | | | | | | |
| 主要  工作  简历 | （空间不足可附页） | | | | | | |
| 个人及单位可为智库建设提供的金融资源 | （空间不足可附页） | | | | | | |
| 所在单位推荐意见 | 申请表是在认真阅读理解《2024年济南市财政局智库招募工作方案》基础上，根据实际情况填写的。本单位保证申报资料和相关证明文件的真实性、完整性、准确性，并承担由此引起的相关责任。  单位盖章  年 月 日 | | | | | | |