附件：

中华商标协会地理标志分会

专家库专家推荐登记表

申报人姓名：

推荐单位名称（盖章）：

2023年11月

填 表 说 明

**专家推荐登记材料包括：**《中华商标协会地理标志分会专家库专家推荐登记表》WORD格式文档、含单位盖章扫描件的PDF格式文档。

**证明材料包括：**身份证、学历学位证、职称证、研究成果证明、学术机构任职证明奖励证书等扫描件PDF格式。

**“照片”：**建议嵌入清晰的标准证件照；

**“出生日期”**：实心句点分隔，按年/月/日顺序填写。如：1978.9.1；

**“职称级别”**：填写本人获得正高级、副高级职称最新情况，可复选；

**“具体职称”**：根据本人获得的中级、正（副）高级对应的职称证书填写不同职称系列具体职称。；

**“单位电话”、“移动电话”、“通讯地址”、“电子邮箱”：**作为专家联系的重要途径，请填写能及时方便联系到本人的有效信息；

**“担任‘两代表一委员’”情况”**：例如，担任过全国、市或区（中共）党代表、人大代表、政协委员的情况。

一、基本情况

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 个  人  免  冠  照  片 | |
| 政治面貌 |  | 出生日期 |  | |
| 学 历 |  | 身份证号 |  | |
| 学 位 |  | 执业资格 |  | |
| 职称级别 |  | 具体职称 |  | | | |
| 两院院士 | 是/否 | 博士生导师 | 是/否 | 硕士生导师 | | 是/否 |
| 单位名称 |  | | 现任职务 | |  | |
| 单位电话 |  | | 移动电话 | |  | |
| 电子邮箱 |  | | | | | |
| 工作单位所 在 地 |  | | 本人户籍所在地 | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| 单位性质 |  | | | | | |
| 社会兼职情 况 |  | | 担任“两代表一委员”情况 | |  | |
| 外语语种 |  | | 外语水平 | |  | |

二、工作领域

|  |
| --- |
| 专业/工作领域  （请在方框内打√，可多选） |
| □法律、知识产权 □权利和使用 □生产加工技术  □质量检验和标准化 □行业组织管理 □申报、确权、维权 □品牌和市场推广 □其它 |

三、教育背景

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 起止时间 | 学校名称 | 专 业 | 学 历 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

四、主要工作简历（限300字内）

|  |
| --- |
|  |

五、其他方面简介（限600字内）

|  |
| --- |
|  |

六、所在单位推荐意见及公章

|  |
| --- |
| 单位（盖章/签章）  年 月 日 |

七、个人承诺事项

本人承诺表中所填内容真实有效，如有虚假愿承担相应后果。

签名：

### 年 月 日