附表2

专家信息变更确认表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 专家姓名 |  | 身份证号 |  |
| 联系方式变更 | 手机号码 |  |
| 办公电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 通信地址（及邮政编码） |  |
| 单位变更 | 原单位名称 |  |
| 现单位名称 |  |
| 职务变更 | 原职务 |  |
| 现职务 |  |
| 职称变更 | 原职称 |  |
| 新职称 |  |
| 获得时间 |  |
| 证书编号 |  |
| 学历变更 | 毕业院校及专业 |  |
| 学历及学位 |  |
| 其他变更事项 |  |
| 本人承诺 | 本人郑重承诺对表中所填内容及所提供材料的真实性负责，认同并遵守《岳阳市政务信息化专家库管理办法（试行）》，并承担相应法律责任。 签 名： 年 月 日 |
| 所在单位意见 |  单位盖章: 年 月 日 |