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 | | |