附件

江西省商用密码应用协会密码专家申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 出生年月 | |  | | 一寸照片 |
| 性别 |  | 民族 |  | | 政治面貌 |  |
| 工作单位 |  | | | | | |
| 行政职务、职级 |  | | 在岗状况 | |  | |
| 现从事  专业 |  | | 技术职称 | |  | |
| 从事商用密码相关工作情况  （从事哪个具体领域的商用密码相关工作) | | |  | | | | |
| 毕业院校、专业 |  | | 学历及学位 | |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | | 邮编 |  |
| 办公电话 |  | | 移动电话 |  | | | |
| 传真 |  | | 电子邮箱 |  | | | |
| 主要经历 | （毕业院校及专业、工作单位及从事主要领域） | | | | | | |
| 主要工作成绩、研究成果等 | （从事过的相关科研工作、发表的论文专著、取得的研究成果及已入选的专家库情况等） | | | | | | |
| 获奖情况 |  | | | | | | |
| 本人意见：本人自愿担任江西省商用密码应用协会密码专家，遵守相关政策和法规，遵守行业规范和职业道德，并承诺个人所提供的相关材料真实无误。  签字：  年 月 日 | | | | | | | |