

山东省普觉公益基金会专家委员会管理制度

为了更好的推动山东省普觉公益基金会持续、良性、稳健的发展，拓展基金会的社会资源，助力基金会的模式创新，提升基金会的社会影响力，基金会特设立专家委员会并制定本制度。

一、人员范围

符合条件的科研院所、高等院校、社会组织、行政及企事业单位人员。

二、入选条件

（一）基本要求

1. 遵守中华人民共和国宪法和法律法规，品行端正，作风正派，具有良好的职业道德，无违法犯罪和其他不良记录；
2. 有较高的业务能力和专业理论水平，精通本专业领域基础理论和专业技术知识，在同行中有一定的知名度；
3. 身体健康，年龄一般在 65 周岁以下，能够承担咨询、培育、指导、项目评审等工作；
4. 承诺以独立身份参加评审工作，接受工作监督，依法履行评审专家工作职责并承担相应法律责任；

（二）专业条件（以下要求满足其一即可）

入选专家除需符合基本条件外，还需满足相应专业条件：

1. 博士学历；
2. 具有相关专业领域副高级以上职称；
3. 高校相关专业副教授以上职称人员；

4. 曾获评省部级以上表彰奖励。

5. 曾主导出版相关专业教材图书。

三、入会方式

1. 凡符合专家委员会成员条件，愿意参加专家委员会活动的专家学者，可自行下载填写《山东省普觉公益基金会专家委员会申请表》，并将申请人的身份证、学历学位、职称证书、执业资格证书、个人从事本专业的业绩证明以及所获奖励情况以及相关材料扫描件以压缩包形式发送至山东省普觉公益基金会邮箱。

2. 专家候选人将按照公开发文、个人申请或单位推荐、资质审核、会议研究、专家入会的流程进行。审定通过后，入选专家委员会专家名单将在基金会官网公示一周，颁发山东省普觉公益基金会专家委员会专家聘书。报名资料必须实事求是、准确真实，如有弄虚作假或隐瞒报有关情况的，一经查实，将直接取消资格。

本制度的解释权归山东省普觉公益基金会所有，本制度自 2025 年 7 月 23 日理事会审议通过后执行。

普觉公益

附件

山东省普觉公益基金会专家委员会
申请表

姓 名		性 别		照片 粘贴处
出生年月		民 族		
学 历		学 位		
职 务		职称 及获取时间		
手机号码		通讯地址		
毕业院校			所学专业	
工作单位			从事专业领域 工作时间	共____年
专 长				
执业资格 证书名称			证书号	
其他资格 证书名称			证书号	
			证书号	
个人简介	(包含个人简历、学习工作经历、擅长领域等)			
主要工作 业绩及 主要成果				

获奖情况	
所在单位意见	年 月 日
本人自愿加入山东省普觉公益基金会专家委员会，承诺所填写信息均真实有效，并对填写内容负责。 普觉公益 签名： 申请日期： 年 月 日	