韶关市专家组推荐专家基本信息表

推荐 专业领域

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | （粘贴照片） |
| 身份证号 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  | 学 历 |  |
| 所学专业 |  | 职务职称 |  |
| 从事专业 |  | 办公电话 |  |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 工作单位 |  | 传真号码 |  |
| 通讯地址 |   | 邮政编码 |  |
| 个人简历（专业教育和工作经历） | 起止时间 | 单位 | 专业领域 | 职称、职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 近五年主要工作业绩（获奖） | 起止时间 | 工作项目名称（概况） | 主要业绩（获奖） | 本人作用 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 主要论文或专著 | 发表时间 | 论文及专著名称 | 发表刊物名称（或学术会议名称） | 第几完成人 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 个人意愿 | 本人自愿参加韶关市安全生产专家组工作，自觉服从工作安排，并承担相关义务。 本人签名： 年 月 日  |
| 所在单位推荐意见 |  （单位盖章）  年 月 日 |
| 市应急管理局业务科室审核意见 |  年 月 日 |

注：本表如栏内填写不下，可加附页，所填内容必须真实。