附件

吉林省安全生产协会专家登记表

　　　　　　　　　　　　　　　　 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | | 性别 |  | 出生年月 | |  | 照  片 |
| 身份证号 |  | | | | | | |
| 毕业院校 |  | | | | 毕业时间 | |  |
| 学　历 |  | | 毕业证书专业 | |  | | |
| 职　称 |  | | 职称证书专业 | |  | | |
| 目前从事专业 |  | | | | 职务（或退休前职务） | | |  |
| 是否具备其他安全工作资格 | | □注册安全工程师资格 　□安全评价人员资格 □安全资格证书 | | | | | | |
| 工作单位（或退休前工作单位） | |  | | | | | | |
| 推荐或自荐专业领域 | |  | | | | | | |
| 通信地址 |  | | | | | 邮　编 | |  |
| 办公电话 |  | | | | 移动电话 |  | | |
| 住宅电话 |  | | | | 电子邮箱 |  | | |
| 主  要  安  全  生  产  工  作  经  历  及  业  绩 |  | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 本  人  自  荐  意  见 | 本人愿意并积极参加吉林省安全生产协会关于安全生产技术支撑的各项工作。  专家签字：  年 月 日 |
| 单  位  推  荐  意  见 | 以上登记信息属实。本单位同意推荐并保证专家参加安全生产技术支撑工作的时间。    单位公章  年 月 日 |
| 吉林省安全生产协会  意 见 | 单位公章  年 月 日 |

注：1、吉林省安全生产协会安全生产专家由单位推荐或本人自荐，经省协会确定；

2、填写本表后，将能够认定专业能力的毕业证书、职称证书或安全评价师、国家职业资格证书、安全资格证书、身份证复印件等一并报省协会。电话：0431-88780290。

吉林省安全生产协会制