附件

常德市工伤预防专家申报表

拟报专业组： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性 别 |   | 民 族 |   | 照 片 |
| 身份证号 |   | 出生年月 |  |
| 工作单位 |  | 职 务 |  |
| 社会兼职 |  | 健康状况 |  |
| 学 历 |  | 职称 |  | 职业技能等级 |  |
| 毕业学校 |  | 所学专业 |  |
| 主要从事专业 | 1 |  | 熟悉专业 | 1 |  |
| 2 |  | 2 |  |
| 3 |  | 3 |  |
| 4 |  | 4 |  |
| 单位地址 |  | 联系电话 |  |
| 家庭地址 |  | 电子邮箱 |  |
| 工作简历 |  |
| 主要专业业绩（300字以内）： |
| 专家本人意见签字： 年 月 日 | 专家所在单位意见盖章（签字） 年 月 日 |
| 市工伤预防联席会议审核意见：盖章（签字） 年 月 日 |

填表说明：

1．申报表用A4纸双面打印，一式两份加盖公章。

2．“拟报专业组”根据自己的特长及从事专业选择1个专业组。

3．“工作单位”填写现任职单位。

4．“所学专业”和“从事专业”按国家标准填写。

5．照片为1寸彩色照片。

6．申请人员专业能力证明材料扫描件（学历证书、职称证书、执业资格证书、

身份证明、主要业绩证明及其他相关获奖证明材料）。