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）。