附件

重庆市污染源自动监控管理专家申请表

填表日期： 年 月

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | 性 别 |  | 照片 |
| 身份证号 |  | | | | 出生年月 |  |  |
| 文化程度 |  | | 毕业院校 | |  | |  |
| 所学专业 |  | | 毕业时间 | |  | |  |
| 技术职称 |  | | 从事专业 | |  | 从事专业年限 |  |
| 执业资格 | 执业资格名称 | | 注册编号/证号 | | 登记证类别 | 执业注册单位 | |
|  |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  |  | |
| 工作单位 |  | | | | | 职 务 |  |
| 通讯地址 |  | | | | 邮政编码 |  | |
| 办公电话 |  | | | | 住宅电话 |  | |
| 移动电话 |  | | | | 电子信箱 |  | |
| 专业特长（申请人可根据本人从事专业及工作经历按右表的划分在“□”打√选择），每一栏目限选三项。 | | | | 环保类 | 污染治理 仪器分析 化学分析  环境技术评估 在线运维 在线监管  环境法律与政策 其它（） | | |
| 个  人  简  历 | |  | | | | | |
| 主  要  成  果 | |  | | | | | |
| 单位推荐  意见 | | （公章）  年 月 日 | | | | | |
| 评估中心初选意见 | |  | | | | | |
| 总队审查  意见 | |  | | | | | |