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 |  |