附件 1

编 号 □□□□□

**大 连 市 安 全 生 产**

**专家推荐表**

姓 名

工作单位

推荐单位

专 业

填表日期

大连市安全生产监督管理局 制

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性别 |  | 出生 |  | 民族 |  | 照片 |
| 单位、部门 |   |
| 职务 |  | 身份证号 |  |
| 技术职称 |  | 从事专业 |  |
| 学历 |  | 所学专业 |   |
| 最高学位 |  | 毕业学校 |   |
| 现从事岗位（√） |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |   |
| 电话（固定/移动） |  | E-mail |  |
| 主要学习工作简历 |  |

|  |
| --- |
| 主要工作业绩及科研成果 |
| 本人意见 | 本人签字： 年 月 日 |
| 推荐单位意见 | 推荐单位盖章： 年 月 日  |
| 市安监局意见 | 市安监局盖章： 年 月 日 |

**注：**“编号”栏由市安监局填写，照片为2寸，本表可从市安监局网站下载。