|  |
| --- |
| 附件1**泉州市建筑施工安全检查专家资格登记表** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 职称证号 |  | 毕业院校及专业 |  |
|
| 学历 |  | 毕业时间 |  | 现从事专业及年限 |  |
| 工作单位 |  | 邮箱 |  |
| 单位地址 |  | 邮编 |  |
| 家庭地址 |  | 邮编 |  |
| 联系电话 |  |
| 专业工作主要经历（项目、论文） |  |
| 本人主要擅长的专业技术 |  | 本人适合的检查项目（不得超过3个） |   |
| 行业监管科室（单位）审批意见 |  | 行业分管领导审批意见 |  |
| 工作单位（盖章） |  | 泉州市住房和城乡建设局（盖章） |  |
| 本人（签字）：  | 日期： 年 月 日 |
| 注：该表一式两份，应聘专家应附身份证、学历、职称证书等复印件（原件备查）,年龄超过65周岁的申请人须提供公立医院出具的健康证明。 |

附件2

**建筑施工安全专家推荐名单汇总表**

填报单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 工作单位 | 职务/职称 | 学历 | 手机号码 | 身份证号码 | 专业类别 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：请于6月20日前将汇总表加盖公章并将电子版发送至市住建局工程科邮箱（qzjsj22178972@163.com）。