编 号：

厦门市消防协会建设工程消防技术专家登记表

姓 名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

职 称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

单 位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

厦 门 市 消 防 协 会

填 表 说 明

应如实填写本表，所有栏目均为必填项。

1、“通讯地址”栏，请填写常住地详细地址。

2、“固定及移动电话”栏，请填写常用电话号码。专家将通过电话收到通知。

3、“单位名称”栏，请填写当前所在单位名称，若有变更，请及时提供相关证明更改。已退休请填写原单位名称。无单位可不填写此项。

4、“专业”栏，请填写申请参与的专业。最多可以选择3个专业。

5、“与申报专业有关的主要项目的业绩”栏，请填写参与项目名称、项目规模、所任职务或从事工作、参与项目时间等。

6、“单位推荐意见”栏，请所在单位填写，并加盖单位印章。

7、请在表后附上身份证、学历、职称证、职业资格证书等相关证件复印件和证件的电子扫描文件。

专家登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片（免冠彩照一寸） |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 文化程度 |  | 毕业院校 |  |
| 毕业时间 |  | 毕业专业 |  |
| 身份证号 |  | 电子邮箱 |  |
| 工作单位 |  | 所属行业 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 移动电话 |  | 固定电话 |  |
| 职称证书 |  | 证书编号 |  | 取得时间 |  |
| 执业资格证书1 |  | 证书编号 |  | 取得时间 |  |
| 执业资格证书2 |  | 证书编号 |  | 取得时间 |  |
| 执业资格证书3 |  | 证书编号 |  | 取得时间 |  |
| 现从事专业 |  |
| 专业 | 专业名称 |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 从事本专业工作经历 |  |
| 与申报专业有关的主要项目的业绩 |  |
| 本人签名 |  | 单位推荐意见 |  （盖章） 年 月 日 |

注：随表附毕业证书、专业技术证书、身份证复印件及证件的电子扫描文件