附件1

航道通航条件影响评价审查专家申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | (照片) | |
| 民 族 |  | | 籍 贯 |  | |
| 出生年月 |  | | 政治面貌 |  | |
| 毕业学校 |  | | 毕业时间 |  | |
| 所学专业 |  | | 最高学历 |  | |
| 工作专业领域及年限 | | |  | | | | |
| 工作单位/  退休单位 |  | | | 职务/职称 | |  | |
| 联系地址 |  | | | | | | |
| 联系电话 |  | | 电子邮箱 |  | | | |
| 主要工作经历(列明起止时间、单位、职务) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 主要工作业绩(近5年主持或参与项目情况) | | | | | | | |
| 时间 | | 项目名称 | | | 项目等级 | | 完成情况 |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
| 本人擅长专业、专业技术证书及获奖情况(省、部级及以上奖励) | |  | | | | | |
| 本人承诺 | | 本人承诺以上个人信息真实、有效，并愿意接受推荐单位及专家资格审定单位的监督。  承诺人签字：  年 月 日 | | | | | |
| 所在单位意见(仅在职人员适用) | | (单位盖章)  年 月 日 | | | | | |
| 省交通运输厅  审查意见 | | 年 月 日 | | | | | |

**注:请用A4纸正反双面打印，一式一份。**