**附件：2**

**成都安全防范行业协会专家委员会专家登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片 |
| 工作单位 |  | 学历 |  |
| 职务 |  | 职称 |  |
| 身份证号 |  | 专业资格证书 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 参加工作时间 |  | 现从事行业 |  |
| 现从事专业 |  | 从事现专业年限 |  |
| 擅长专业或领域 |  |
| 担任社会职务 |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  |
| 通信地址 |  | 邮编 |  |
| 紧急联系人 |  | 联系电话 |  |
| 工作简历 ：  |
| 从事本行业主要业绩（请尽量详填，如业绩名称、时间、担任角色、输出成果等）： |
| 从事本行业的主要技术成果（请尽量详填，如成果/课题/论文/著作等名称、时间、角色、发表期刊、在研或完成）： |
| 擅长胜任哪些方面的工作（请在括号内填写数字，符合情况可兼选，最多选择4项并排序,如有其它请补充。） | 1. 行业分析、战略规划、政策研究（ ）；
2. 课题研究、标准制定（ ）；
3. 项目立项规划、方案论证评审（ ）；
4. 工程管理（ ）；
5. 技术研发（ ）；
6. 系统效能评估（ ）；
7. 安全风险评估（ ）；
8. 培训讲座、课件开发（ ）；
9. 其它补充：
 |
| 申请人承诺：本人愿意申请加入成都安全防范行业协会专家委员会，并自觉遵守成都安全防范行业协会协会章程及专家管理办法，并承诺以上提供信息真实有效且同意协会专家委员会可公开使用本人提交的资料。   （提交本申请表即视为本人同意本承诺内容） 申请人： 日 期： |
| 单位批复意见（申请人如需要所在单位批准，请此写此栏） （盖章）  年 月 日 |
| 专家审核及协会意见：（盖章）  年 月 日 |

填表备注：

1.专家申请人请如实填写登记表中信息项；

2.“申请人承诺”栏申请人任何形式提交本表后即视为本人同意本承诺内容。

3.在职专家如需经本工作单位批准，请单位填写意见并加该公章；如退休专家需要经反聘单位确认的，也请填写并加盖反聘单位公章；其两项要求目的主要希望得到目前所在单位的大力支持，以保证今后专家工作顺利开展。