附件

韶关市浈江区消防设计审核、验收检查专家推荐表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | （二寸近照） |
| 身份证号码 |  | | |
| 单位及部门 |  | | |
| 行政职务 |  | 文化程度 |  |
| 从事专业 |  | 技术职称 |  |
| 执业资格 |  | QQ号 |  | |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  | |
| 消防验收  擅长领域 |  | | | |
| 学习、  工作简历 |  | | | |
| 获得专业证书情况 |  | | | |
| 相关工作经验 |  | | | |
| 推荐单位  审核意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | |
| 韶关市浈江区住房和城乡建设局  意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | |

注：本表请用A4纸正反打印，一式2份韶关市浈江区城市建设事务中心邮箱：sgzjcjzx@163.com。