附件3

# 高平市安全生产和应急管理专家推荐汇总表

填报股室： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份证号** | **移动电话** | **单位全称** | **职务职称** | **毕业院校** | **所学**  **专业** | **现从事**  **专业** | **拟申报专家类别、**  **行业领域及专业分类** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：：拟申报专家类别、行业领域及专业分类请务必按照附件1《高平市安全生产和应急管理专家类别划分表》填写。

承办人： 股室负责人： 分管领导：