附件1

专业技术人员基本信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 | |  | 出生年月 | |  | 照片 |
| 学历 | |  | | 手机号码 | | |  | | |
| 毕业学校及院系 | |  | | | | | 所学专业 | |  |
| 技术职称及专业 | |  | | | | | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | |
| 所属从业单位 | |  | | | | | 从事专业 | |  | |
| 人员类别 | | □专职人员 □兼职人员 □退休人员 | | | | | | | | |
| 申报参加地震安全性评价工作的专业方向（仅选1个专业） | | | | | □地震学 □地震地质学 □工程地震学 | | | | | |
| 工  作  简  历 | 时 间 | | | | 工作经历 | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
| 参加地震安全性评价相关经历 | 时间 | | 参加的主要项目 | | | | | 该项目中承担的技术工作 | | 备注 |
|  | |  | | | | |  | |  |
|  | |  | | | | |  | |  |
|  | |  | | | | |  | |  |
|  | |  | | | | |  | |  |
|  | |  | | | | |  | |  |
| 本人承诺以上信息真实准确，本人身体条件可满足地震安全性评价现场工作。如以上信息不实，本人愿意承担由此所引起的一切法律后果。  承诺人： （手写签名） | | | | | | | | | | |