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） |