

附件 2

编号

## 中 卫 市 安 全 生 产 专 家

# 推荐申报表

申报人姓名： \_\_\_\_\_

推荐单位： \_\_\_\_\_

申报业务范围(代码)： \_\_\_\_\_

申报时间： \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

**中卫市应急管理局制**

姓 名		职业资格	
学 历		参加工作时间	
职 称		职称授予时间	
毕业学校		所学专业	
工作单位		从事专业	
手机号码		电子信箱	
工作简历			
受过何种奖励	(提交奖励证书复印件等有关证明材料)		
安全生产相关工作主要业绩及研究成果	(主要包括: 参与过哪些安全生产以及相关的科研工作、发表的论文专著、完成的专利、取得的研究成果及获奖情况等。可附页)		

	<p>本人签字:</p> <p>年 月 日</p>
<p>推荐单位 意见</p>	<p>(公章)</p> <p>年 月 日</p>
<p>市应急局 审批意见</p>	<p>(公章)</p> <p>年 月 日</p>