附件1：

江苏省交通运输安全生产指导帮扶专家

申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 申报人姓名 | ： |
| 推荐单位 | ： |
| 填报日期 | ： |

二○二四年 月

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | （照片） |
| 民族 |  | 出生年月 | |  | |
| 政治面貌 |  | 健康状况 | |  | |
| 参加工作时间 |  | 学历 | |  | |
| 职称 |  | 职务 | |  | |
| 毕业院校 |  | | 工作单位 | |  | |
| 联系电话 |  | | 电子邮箱 | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| 专业类别 | 现从事专业：  拟申请专业领域：  □道路水路运输 □城市客运（轨道交通） □水上交通安全  □港口经营 □交通基础设施运营 □公路水运工程建设  （在□中勾选一项） | | | | | |
| 学习经历 |  | | | | | |
| 工作简历 |  | | | | | |
| 作为主要参与者完成的交通运输安全管理相关项目经历 | （按年份列明近五年来参与的相关项目或者研究工作情况） | | | | | |
| 相关从业经历 | （主要列明相关论文、专著、科研成果、发明专利等） | | | | | |
| 曾获奖情况 |  | | | | | |
| 个人或所在单位推荐意见 | （签字/盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |