附件1

汕头市排污许可专家库专家申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 学 历 |  | 职 务 |  | 技术职称 |  |
| 现从事专业及年限 |  | 所学专业 |  |
| 所在地区 |  | 身份证号 |  |
| 通讯地址 |  | 电子信箱 |  |
| 单位电话 |  | 手 机 |  |
| 工作单位 |  |
| 教育背景及主要工作经历 |  |
| 排污许可相关业绩、成果及奖励 |  |
| 申请人意见 | 本人符合汕头市排污许可专家库入库条件，愿意成为汕头市排污许可专家，并保证在排污许可专家咨询工作中做到科学、客观、公正。签名：日期： 年 月 日 |
| 所在单位意见 |  盖章： 日期： 年 月 日 |

**备注：提供本人身份证复印件、职称证明材料，以及专家承诺书。**