附件1：

**基坑监测质量监督专家组候选人推荐表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  | 电子照片 |
| 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 工作单位 |  |
| 通讯地址 |  |
| 邮 编 |  | 电子邮箱 |  |
| 技术职称及取得时间 |  | 联系电话 |  |
| 技术职称专业类别 |  | 从事本专业工作年限 |  |
| 工作简历 |
| 起止时间 | 工作单位 | 职务/职称 | 主要工作任务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 声明：**本人保证所提供的资料均属实。** 本人签名： |
| 所在单位推荐意见：单位盖章： 年 月 日 |