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 | | | | | | | |