## 附件1：

## 达州市国土空间生态修复专家登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | | |  | | 政治面貌 | |  | | 照片 | |
| 户籍地 |  | | | | | | | | | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | | | | |
| 健康状况 |  | | | 文化程度 | | |  | | 所学专业 | |  | | |
| 职称 |  | | | 毕业院校 | | |  | | 从事专业 | |  | | |
| 从事相关专业工作年限 | | | | |  | | | | | | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | 邮编 | | |  |
| 电话 | |  | | | | | | | | 传真 | | |  |
| 电子邮箱 | |  | | | | | | | | 手机 | | |  |
| 主要学习、工作经历（含时间、院校、专业、单位、部门、具体工作等） | |  | | | | | | | | | | | |
| 本人申请 | | 签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 工作单位推荐意见 | | 盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 达州市自然资源和规划局审核意见 | |  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **专家登记相关证件** | | | |
| 姓名 |  | 专业职称 |  |
| 居民身份证正、反面扫描件 | | | |
| 专业技术职称证书扫描件 | | | |
| 国土空间生态修复相关培训证书（或相关业绩）扫描件 | | | |