## 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 |