

附件 1

阜新市应急管理专家推荐审批表

姓 名		性 别		出生年月		照片
文化程度		所学专业		从事专业		
工作单位						
行政职务		技术职称		从事专业年限		
联系方式						
拟申报专业组别						
工 作 简 历						
主要工 作业绩						
专家所在单 位意见	(盖章) 年 月 日					
专家办 意见	年 月 日					
专家领导 小组意见	盖章: 年 月 日					