附件1

**昆明市交通运输局安全生产暨应急处置专家库入库申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 工作单位 |  | 职称 |  | 从事专业 |  |
| 毕业院校 |  | 学历 |  | 所学专业 |  |
| 移动电话 |  | 传 真 |  | 电子邮箱 |  |
| 联系地址 |  | | | 邮 编 |  |
| 教育经历 |  | | | | | |
| 工作经历 |  | | | | | |
| 从事交通运输行业安全生产及应急管理工作经历及成果 |  | | | | | |
| 个人意见及申请专家类别 | 签字： | | | | | |
| 单位意见 | 单位盖章： | | | | | |

备注：（1）请务必在指定时间前回复入库专家登记表；

（2）经公示无异议后，专家库名单将在昆明市交通运输局网站进行公示，届时可登陆查询。