附件5-2

**生态环境领域职业技能人才评价**

**申 请 表**

申 请 人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

工作单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

专业方向：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申请事项：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

备 注：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申请评价日期： （盖章）

申请组织评价单位：

组织评价单位受理日期： 经办人： （签字）

北京环境科学学会

填表说明

1. 本表请用计算机填写，各项内容用宋体5号字填写，数字用阿拉伯数字,新罗马字体填写。
2. 填写内容应具体、真实、准确；没有的内容，填写“无”。
3. 本通用申请表中 ：

专业方向应为“水污染防治”、“大气污染防治”、“土壤及地下水修复”、“固体废弃物处理及资源化”、“生态学”、“环境监测”和“综合及其他”中的一种；

申请等级应为“初级”、“中级”、“副高级”和“正高级”中的一种；

“现有专业技术水平等级”包括北京环境科学学会的水平评价等级及人事系统评定的职称等级。

1. 本表中凡要求“签名”处必须由相关人员亲笔签名；凡要求“单位公章”处必须加盖公章。
2. 请参照标中的红色提示内容填写本表；如填写内容较多，可另加附页。
3. 本表用A4纸打印。

|  |
| --- |
| 个人信息 |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 年 龄 |  | 照片 |
| 身份证号 |  |
| 工作单位 |  |
| 部 门 |  | 职 务 |  |
| 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| 最高学历 |
| 毕业院校 |  | 入学时间 |  | 学 历 |  |
| 所学专业 |  | 毕业时间 |  | 学 位 |  |
| 现有专业技术水平等级 |
| 等级名称 |  | 授予时间 | **授予日期/至今年限** | 授予机构 |  |
| 工作经历 |
| 工作年限 | **参加工作日期/累计从事本专业工作年限** |
| 个人简历 | 格式如下：XXXX年XX月-XXXX年XX月：XXXXXX（学习或工作，职务/职称），XXXXXX(学校或单位)简历从大学写至现在，按年份顺序从过去向现在排列。 |
| 项目（课题）经历 | 列出本人主持或参与的主要工程或研发项目，格式如下：编号（如：1、2、3……），项目名称，项目年份，项目体量（如投资额，建筑面积等），自己在项目中承担和完成的工作，项目获奖情况（如有）。按时间顺序依次编号，简单列举即可；代表性项目按《细则》要求在个人专业技术总结中作详细介绍。项目应在《细则》规定的有效时间内 |
| 著作 |
| 论 文 | 列举格式如下：编号（如：1、2、3……），论文名称，发表所在期刊名称、期号、论文发表页码，作者排序；如无，则填无；应在《细则》规定的有效时间内，下同 |
| 标 准 | 列举格式如下：编号（如：1、2、3……），标准名称，编号，发布日期，作者排序如无，则填无；应在《细则》规定的有效时间内，下同 |
| 技术文件 | 列举格式如下：编号（如：1、2、3……），文件名称，实行日期，作者排序如无，则填无；应在《细则》规定的有效时间内，下同 |
| 书 籍 | 列举格式如下：编号（如：1、2、3……），书籍名称，书号，出版社名称，字数，出版日期，作者排序如无，则填无；应在《细则》规定的有效时间内，下同 |
| 专 利 | 列举格式如下：编号（如：1、2、3……），专利名称，专利类别及专利号，授予日期，发明人排序如无，则填无；应在《细则》规定的有效时间内，下同 |
| 科技奖励/荣誉技术称号 |
| 科技奖励 | 列举格式如下：编号（如：1、2、3……），奖励名称，（获奖项目名称），颁发机构，颁发日期，获奖人排序如无，则填无；应在《细则》规定的有效时间内，下同 |
| 荣誉称号 | 列举格式如下：编号（如：1、2、3……），荣誉称号名称，颁发机构，颁发日期如无，则填无；应在《细则》规定的有效时间内，下同 |

申请人单位推荐意见

|  |  |
| --- | --- |
| 申 报 人 |  |
| 申请等级 |  | 专业方向 |  |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 法 人 |  | 电 话 |  |
| 技术负责人 |  | 电 话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 推荐意见 | 在单位推荐和同行推荐任选一种签字： 时间：单位公章 |

同行推荐意见

|  |  |
| --- | --- |
| 申 报 人 |  |
| 申请等级 |  | 专业方向 |  |
| 推 荐 人 |  |
| 专业技术水平等级 |  | 专业方向 |  |
| 工作单位 |  |
| 部 门 |  | 职 务 |  |
| 电 话 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| 荐意见 | 在单位推荐和同行推荐任选一种签字： 时间： |

 受理审核意见

|  |  |
| --- | --- |
| 申 报 人 |  |
| 申请等级 |  | 专业方向 |  |
| 经 办 人 |  | 电 话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 审核意见 | 经核实，申请人各项信息属实。签字： 时间： |