附件1：

**厦门市建设领域治欠保支专家申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生日期 | 年　月　日 | 照片 |
| 民族 |  | | 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 学历 |  | | 专业 |  | 学校 |  |
| 身份证号 | |  | | 从事专业年限 | |  |
| 工作单位 | |  | | | | |
| 职称／专业 | | ／ | | | 职务 |  | |
| 单位地址 | |  | | | 邮政编码 |  | |
| 单位电话 | |  | | | 手机号码 |  | |
| 工作简历与主要业绩 | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
| 单位意见  （个人自荐意见） | | 个人签字： 单位盖章：  年 月 日 年 月 日 | | | | | |
| 市建设局  意见 | | 年 月 日 | | | | | |
| 备注 | | 退休人员不需经单位推荐。 | | | | | |