附件

兵团地震安全性评价技术审查专家库

专家推荐表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  |  |
| 出生年月 |  | 学历 |  |
| 所学专业 |  |
| 工作单位 |  | 工作年限 |  |
| 职称/职务 |  | 现从事专业 |  |
| 申请从事专业类别 | □地震学 □地震地质学 □地震工程学 |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| 参与编写、评审的地震安全性评价项目等相关经历 |  |
| 地震安全性评价或相关工作成果（包括但不限于科研项目、论文、著作、标准、专利、软件著作权、科技奖励、研究报告等） |  |
| 本人签名： 年 月 日 | 所在单位意见（盖章）： 年 月 日 |