

附件 3

兵团应急管理专家考核评议表

使用处室（单位）：

专家姓名		职务/职称	
工作时间	年 月 日— 年 月 日		
主要工作内容	应急处置 <input type="checkbox"/> 现场检查 <input type="checkbox"/> 调查评估 <input type="checkbox"/> 咨询服务 <input type="checkbox"/> 教育培训 <input type="checkbox"/>		
专家工作完成情况	专家在工作期间，配合执法人员对XXX有限公司进行检查，共提出现场隐患问题XX项 …… / 专家在工作期间，对XXX建设项目进行评审，共提出问题XX项 ……		
专家工作表现	优秀 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 较差 <input type="checkbox"/>		
备注	（如专家工作表现为一般或较差，需要在此栏目中写明理由）		
使用处室（单位）负责人意见	年 月 日		