附件

山西省核与辐射类专家推荐表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 2寸彩色照片 |
| 出生年月 |  | 健康状况 |  |
| 工作单位 |  | 是否在职 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | |
| 职务/职称 |  | 评定时间 |  | |
| 从事何种专业技术 |  | 从事时间 |  | |
| 联系电话（固话和手机） |  | 电子邮箱 |  | |
| 通讯地址及邮编 |  | | | |
| 擅长领域  （可多选） | □辐射环境监测 □核与辐射应急 □辐射防护 □核医学  □放射医学 □放废管理 □核技术利用 □核反应堆工程  □电磁辐射 □伴生放射性矿环境管理 □其他 | | | |
| 持证情况 | □注册环评工程师 □注册核安全工程师 □其他 | | | |
| 个人简介（教育背景及工作经历） | | | | |
|  | | | | |
| 近5年来（或退休前）主要项目任务情况或成果 | | | | |
|  | | | | |
| 专家本人意见 | | | | |
| 本人承诺所填写内容真实有效，愿意根据山西省生态环境厅有关安排，参与核与辐射源安全管理的有关工作，并严格遵守有关规定。  签字：  年 月 日 | | | | |
| 推荐单位意见 | | | | |
| 单位（盖章）  年 月 日 | | | | |