附件

福建省职业健康专家库成员推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 出生年月 |  | | 照片 |
| 毕业院校及年份 |  | | | | | | 专业 |  | |
| 技术职称 |  | | | | | | 学历学位 |  | |
| 工作单位及地址 |  | | | | | | | | |
| 从事职业健康  相关工作及年限 |  | | | | | | | | |
| 电子邮箱 |  | | | | | | 手机号码 |  | | |
| 从事方向 | 综合管理组：□（政策法规□职业卫生及放射卫生□职业健康体系建设□宣传教育□应急□其他综合□）；  职业卫生组：□（检测□ 评价□ 工程防护□ 质量控制□）  放射卫生组：□（检测□ 评价□ 工程防护□ 质量控制□）  职业健康监护组：□（检查□ 治疗□ 诊断□ 鉴定□） | | | | | | | | | |
| 工  作  简  历 | 起止时间 | | | 工作单位 | | | | | 工作内容 | |
|  |  | |  | | | | |  | |
|  |  | |  | | | | |  | |
|  |  | |  | | | | |  | |
|  |  | |  | | | | |  | |
| 主  要  业  绩 |  | | | | | | | | | |
| 工作单位意见  单位盖章  年 月 日 | | | | | | 推荐单位意见  单位盖章  年 月 日 | | | | |

填表须知：1.表格一律用计算机打印，一式一份（不予退还），必须详细填写，不得涂改；

2.每个专家原则上选择两个专家组类别，并在对应所擅长的专业领域后□中打√；

3.主要业绩只填写与职业健康工作有关事项，包括为各级卫生健康行政部门提供技术支持的工作，篇幅不够可另加页。