附件

潮州市生态环境损害鉴定评估与修复效果评估专家信息登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  |  性 别 |  | 出生年月 |  | 照片（一寸彩色）电子版随附件发送 |
| 毕业院校 |  | 最高学历 |  | 所学专业 |  |
| 现任职务 |  | 从事专业及年限 |  | 技术职称 |  |
| 常住地区 |  | 居民身份证号 |  |
| 工作单位 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 单位电话 |  | 手 机 |  | 电子信箱 |  |
| 工作性质 | □科研（教育） □咨询 □工程 □ 监测鉴定 □管理及其他  |
| 生态环境损害评估擅长领域（最多可选三项） | □污染物鉴定性质 □地表水和沉积物 □空气污染 □土壤与地下水□近岸海洋和海岸带 □生态系统 □环境监测 □环境修复□环境经济 □其他类（主要包括噪声、振动、光、热、电磁辐射、电离辐射、核辐射等） |
| 生态修复效果评估擅长领域（最多可选三项） | □土地修复工程 □矿产修复工程 □海洋修复工程 □地质修复工程□环境修复工程 □农业修复工程 □林业修复工程 □水利修复工程□生态理论研究类 □其他 （请填写具体内容） |
| 个人简历（教育背景、工作经历） | （起止年月、毕业院校或工作单位、所学专业或从事工作、学历或职务） |
| 工作业绩或环境损害赔偿研究成果 |  |
| 获奖情况 |  |
| 专家本人承诺 | 本人愿意成为潮州市生态环境损害鉴定评估与修复效果评估专家库成员，并承诺在咨询、评审过程中做到科学、客观、公正。签名： 日期：  |
| 推荐单位审核意见：公 章年 月 日 |

（请正反打印）