附件1：

喀什地区征集高标准农田建设项目评标专家申请表

**姓 名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**单 位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**填表时间： 年 月 日**

填 表 说 明

1、“从事专业年限”为当前主要从事专业年限，要求从事相关专业领域工作满5年。

2、“执业资格名称”指获取的执业资格证书名称，如：注册造价工程师、注册监理工程师等，若有多个请在备注信息中注明。

3、“职称”填写当前最高职称，或同等专业水平（取得中级职称后在相关专业领域工作满五年以上仍在本领域工作的，或取得国家注册类执业资格证书）。

4、“执业资格注册号”为执业资格证书编号或注册证号，与“执业资格名称”对应填写。

5、“是否愿意成为应急专家”一栏中的应急专家是指能够随时响应专家抽取条件需要，在2小时以内赶到附近的评标地点。

6、“工作单位名称”填写当前所在单位名称（全称或标准简称）。“备用手机号码”为在无法联系到本人情况下的应急联系方式。

7、打印盖章后请将整份《喀什地区征集高标准农田建设项目评标专家申请表》与相关资料一同提交。

喀什地区征集高标准农田建设项目评标

专家申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | **性 别** | | |  | | | | **照**  **片** |
| **出生年月（x岁）** |  | | **政治面貌** | | |  | | | |
| **住址** |  | | **职 称** | | |  | | | |
| **身份证号码** |  | | | | | | | | |
| **从事专业类别** |  | | **从事专业年限** | | | | |  | | |
| **最高学历** |  | | **最高学位** | | | | |  | | |
| **毕业院校** |  | | | | | | | | | |
| **所学专业** |  | | | | | | | | | |
| **执业资格名称1** |  | | **注册证书编号1** | | | | |  | | |
| **执业资格名称2** |  | | **注册证书编号2** | | | | |  | | |
| **执业资格名称3** |  | | **注册证书编号3** | | | | |  | | |
| **是否接受异地评标** |  | | | | **是否愿意成为应急专家** | | | | |  |
| **工作单位名称** |  | | | | | | | | | |
| **工作单位统一社会信用代码** | |  | | | | | **办公电话** | |  | |
| **本人电子邮箱** |  | | | | | | | | | |
| **本人手机号码** |  | | | | | | | | | |
| **备用手机号码** |  | | | | | | | | | |
| **申报首选评标专业** |  | | | | | | | | | |
| **申报备选评标专业** |  | | | | | | | | | |
| **工**  **作**  **经**  **历** |  | | | | | | | | | |
| **评标实践经验（列举1-5项）（此项参加过评标的专家填写）** |  | | | | | | | | | |
| **有何业务技术专长、科研成果、著作译著** |  | | | | | | | | | |
| **需回避的单位（单位全称+信用代码）及情况说明** |  | | | | | | | | | |
| **参加过评标的专家请如实填写此栏** | | | | | | | | | | |
| **是否曾受到违规处理** | | | | **（是 □ 否 □）（ ）次** | | | | | | |
| **是否曾被考核认定不合格** | | | | **（是 □ 否 □）（ ）次** | | | | | | |
| **是否曾被考核认定暂停评标** | | | | **（是 □ 否 □）（ ）月** | | | | | | |
| **是否曾被考核认定取消评标资格** | **是 □ 否 □** | | | | | | | | | |
| **本人承诺：**  **以上信息填写属实。**  **申请人签名：**（手写签名）  **年**  **月**  **日** | **工作单位意见** | | | | | | | | | |
| （手写意见如“同意推荐”）  **（公 章）**  **年** **月** **日** | | | | | | | | | |
| **监管部门**  **初审意见**  **（退休人员由原工作单位审核）** | **审核人签字、盖章：**    **年** **月**  **日** | | | | | | | | | |