**昆山市安全防范行业协会安防专家报名表**

单 位(盖章): 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基 本 情 况 | 姓 名 |  | 性 别 |  | |  | |
| 身份证号码 |  | 民 族 |  | |
| 政治面貌 |  | 籍 贯 |  | |
| 毕业院校  (时间) |  | 所学专业 |  | |
| 学 历 |  | 职 称 |  | |
| 所在单位 |  | 所在单位资质 | |  | | |
| 所在单位地址 | |  | | |
| 职 务 |  | 从事安防行业起始年 | |  | | |
| 联系方式 | 联系电话 |  | 手 机 |  | | | |
| 现住址 |  | | | 邮 编 | |  |
| 电子邮箱 |  | | | 所在地市 | |  |
| 个人履历 | 备注（教育经历从高中写起，工作经历） | | | | | | |
| 个人继续教育经历和荣誉等 |  | | | | | | |
| 主要业绩 |  | | | | | | |
| **推荐单位意见** | | 年 月 日 | | | | | |
| **协会意见** | | 年 月 日 | | | | | |

表格填写完整后，请将毕业证书，及相关职业资格证书原件及复印件寄至昆山市城北路707号新保安大楼五楼，另附1张2寸彩照；

电话：0512-55116002/6003 （材料附原件和复印件 审核后原件退回）