附件

北京市物业管理综合楼宇二级安全生产标准化评审专家推荐表

编 号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 | |  | 出生年月 | |  |  |
| 从事物业管理时间 | | |  | | | 健康状况 | |  |
| 专业技术职称  或高级技能证 | | |  | | | 证书名称 |  | |
| 身份证号 | | |  | | | | | |
| 现工作单位及职务 | | |  | | | | | | |
| 联系方式（手机） | | |  | | | 邮 箱 | |  | |
| 推荐专业类别 | | | □ 消防 □ 电梯 □ 强弱电 □ 综合管理 | | | | | | |
| 主要工作经历 | 注：内容填写不下可另起一页 | | | | | | | | |
| 自我简介 | 注：内容填写不下可另起一页 | | | | | | | | |
| 推荐单位意见 | 是否有评审时间  □是 □否 | | | （推荐单位盖章）  年 月 日 | | | | | |