附件1

|  |
| --- |
|  |
| 雄安新区规划研究中心规划设计咨询 |
| 专家库申请登记表 |
|  |
| 姓 名：  单 位： （加盖公章） |
| 填报日期： 年 月 日 |

信 息 材 料 填 写 说 明

一、本信息材料包含：专家承诺书和入库信息表。

二、请如实填写信息材料。

三、请在表后附身份证、职称、执业资格证书等相关证件复印件，以及符合条件的相关专业研究成果（包括课题、著作、奖励等）的证明材料。

专家承诺书

本人郑重承诺如下：

1.严格遵守《中华人民共和国保守国家秘密法》等有关法律法规，维护国家利益。

2.对提交的申请材料和证明文件的真实性负责。

3.恪守职业道德，客观、公正、专业、诚实、廉洁地履行专家职责，对咨询、评审结果署名并承担个人责任。

4.严格遵守雄安新区相关规定和保密要求，自觉抵制违法违规行为，协助配合规划研究中心的工作。未经雄安新区管委会允许，不在公开场合以新区规划设计专家的身份接受采访或发表有关涉密资料的言论。不在媒体和自媒体上传播有关雄安新区的评审现场照片、视频及相关资料。

违反以上承诺，自愿承担党纪、政纪责任和法律后果。

承诺人(签字)：

日 期： 年 月 日

入库信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 拟申报组别 | □规划组 □建筑组 □市政组 □交通组 □土木组  □水利组 □地质组 □景观园林组 □环境保护组  □生态保护组 □政策研究组 □其他： | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | |  | | | 一寸免冠照片 |
| 出生日期 |  | | | 民 族 | |  | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | |
| 政治面貌 |  | | | 最高学历 | |  | | |
| 毕业院校 |  | | | | | 专 业 | | |  |
| 工作单位 |  | | | | | 职 务 | | |  |
| 研究方向 |  | | | | | 从业年限 | | |  |
| 擅长领域 | 可列举多个领域（最多不超过5个） | | | | | | | | |
| 职 称 |  | | | | | 是否在职 | | |  |
| 通信地址 |  | | | | | 联系方式 | | |  |
| 单位性质 | □国有企业 □民营企业 □科研院所 □高等院校 □行业协会  □政府机构 □其他： | | | | | | | | |
| 职业资格 | □注册城乡规划师  □建造师（□一级、□二级）  □勘察设计注册工程师（方向/等级： ）  □注册安全工程师（方向/等级： ）  □注册消防工程师（□高级、□一级、□二级）  □其他： | | | | | | | | |
| 其他  社会  职务 | 是否担任其他专家库或智库的专家？如有，请具体说明。 | | | | | | | | |
| 回避关系 | 请列举参与评审时存在回避关系的单位。 | | | | | | | | |
| **工 作 经 历** | | | | | | | | | |
| 自何年月至何年月 | | | 在何地区何单位 | | | | 职务 | | |
|  | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | |
| **主 要 业 绩** | | | | | | | | | |
| 时间 | | 发表文章、承担课题、  负责项目等 | | | 角色与作用 | | | 获得奖项及等级 | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
| 所在  单位  推荐  意见 | | 签章： 年 月 日 | | | | | | | |