附件二

福建省学校安全工作专家推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性 别 | |  | 民 族 |  | 党 派 |  | 近期1寸  免冠照片 |
| 出生年月 |  | 工作年限 | |  | 健康状况 |  | 职务职称 |  |
| 毕业学校 |  | | | | 学 历 |  | 学 位 |  |
| 工作单位 |  | | | | | | 电子信箱 |  | |
| 业务专长  （可多选） | □校园周边 □校园欺凌 □消防安全 □道路交通 □食品安全 □心理健康  □用电安全 □防灾减灾 □校舍安全 □防范毒品 □防范诈骗 □特种设备  □防溺水 □危化品 □未成年人保护 | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | 邮政编码 |  | |
| 联系电话 | 手机： 办公室： | | | | | | | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | | |
| 社会团体兼职情况 | 组织名称 | |  | | | | | | |
| 职 务 | |  | | | | | | |
| 工作简历 |  | | | | | | | | |
| 近三年来参与学校安全工作督导检查情况 |  | | | | | | | | |
| 单位意见 | （盖章）    年   月    日 | | | | | | | | |
| 教育厅  学校安全工作领导小组意见 | （盖章）    年   月    日 | | | | | | | | |