中国腐蚀与防护学会腐蚀与防护工程师

（系列）专业技术资格复审申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 单 位： |   |
| 姓 名： |   |
| 现任专业技术资格： |   |

填表时间： 年 月 日

中国腐蚀与防护学会

填 表 说 明

1. 本申请表是对专业技术人员技术资格复审的重要依据，申请者应根据要求实事求是的填写，并向学会专业技术资格认证办公室提交申请表的word版，同时提交包含相应附件的且经申请人和单位领导签字、单位盖章的PDF版。
2. “自取得现有专业技术资格以来的工作经历及业绩”一栏应能反映出申请者自取得现有专业技术资格以来所从事腐蚀与防护专业技术工作的经历和主要业绩。如参加了哪些工程项目/专业工作、项目性质、本人作用、项目的社会和/或经济效益等，所获得过的科技奖励和本人在奖项中的排名次序。
3. “著作、论文、专利及重要技术文件”一栏填写申请者参与撰写的著作、论文、专利、重要技术报告、工程方案、技术方案或设计文件等。著作应给出出版社名称和出版时间；期刊论文应给出期刊名称、卷号、期号和起止页码；专利应给出名称、专利申请/授权号；会议论文应给出会议名称、地点和时间，应列出本人在著作、论文、专利及重要技术文件中的排名次序。
4. “参加学术活动情况”一栏应填写申请人五年来参加的腐蚀与防护专业领域相关的学术活动。学术活动包括但不限于各种继续教育或专业技术培训、学会及下属各专业委员会组织的各种学术会议、参观工业技术展览等。
5. “申请人推荐单位（工作单位）意见”一栏由申请人推荐单位或工作单位主管部门填写，需有负责人签字并加盖公章，推荐意见应包括下列内容：应重点证明申请人填写的内容属实；单位对申请人职业道德和专业技术水平的评价，是否同意复审申请人的申请以及申请材料在本单位内部进行公示的情况等。单位公章应是独立法人印章。
6. 本申请表可在中国腐蚀与防护学会网站（<http://www.cscp.org.cn>）上下载。
7. 申请人需提交本人近期蓝底免冠2寸（或小2寸）证件照片，照片背面需注明姓名。
8. 联系方式：

**E-mail: 13263288805@163.com、**13611354516@163.com

电 话： **010-82372305、** 010-62320080

**邮寄地址：北京市海淀区学院路30号 中国腐蚀与防护学会专业技术资格认证办公室**

承诺书

**本人承诺：**本复审申请表由申请人本人撰写，内容真实，不存在违法、违纪和中国科学技术协会所列出的学术不端行为，所述业绩等内容真实无误，不存在弄虚作假的行为。

如违反以上承诺，本人愿承担相应的责任，并自动放弃复审专业技术资格认证的权利。

 承诺人（签字）：

 年 月 日

基 本 情 况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 拼 音 |  | 请插入电子版照片（与提交的照片同一底版） |
| 身份证号 |  | 性别 |  |
| 参加工作时间 |  年 月 | 邮 编 |  |
| 工作单位 |  |
| 通讯地址 |  |
| 电 话 |  | 传 真 |  |
| 手 机 |  | E-mail |  |
| 最高学历 | 毕（肄、结）业时间 | 学 校 |
|  年 月 |  |
| 专 业 |  | 学制 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 现任专业技术资格 |  |
| 取得专业技术资格时间及审批机关 |  |
| 现（兼）任行政职务及任职时间 |  |
| 参加何种学术团体，任何种职务，有何社会兼职 |  |
| 懂何种外语达到何种程度 |  |
| 计算机应用水平或成绩 |  |

自取得现有专业技术资格以来的工作经历及业绩

|  |
| --- |
| **（叙述本人自取得现有专业技术资格以来所从事腐蚀与防护专业技术工作的经历和主要业绩。如参加了哪些工程项目/专业工作、项目性质、本人作用、项目的社会和/或经济效益等，所获得过的科技奖励和本人排名次序等）** |
|  |

著作、论文、专利及重要技术文件

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **日 期** | **著作（论文、专利）及重要技术文件名称** | **出版物名称/刊号/专利号** | **排名次序** |
|  |  |  |  |

参加学术活动情况

|  |
| --- |
| **（学术活动包括但不限于：五年来参加的各种继续教育或专业技术培训、学会及下属各专业委员会组织的各种学术会议、参观工业技术展览等）** |
|  |

申请人工作单位意见

|  |
| --- |
| **（应重点证明申请人填写的内容属实；申请材料在本单位内部进行公示的情况；单位对申请人职业道德和专业技术水平的评价，是否同意复审申请人的申请等）**  |
|  公 章 负责人（签字）：年 月 日 |

|  |
| --- |
| 学 会 审 核 意 见姓名： 身份证号： |
|  |
|  公章 年 月 日  |