附件4

参加乐山市生态保护红线内矿业权退出实地核查工作专业技术人员信息表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 身份证号 |  | 出生日期 |  |
| 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 职称 |  | 现任或原职务 |  | 参加工作时间 |  |
| 文化程度 |  | 联系电话 |  | 手机号码 |  |
| 所在单位 |  | 毕业学校 |  | 所学专业 |  |
| 推荐单位 |  | 所属单位 |  | 代码 |  |
| 姓名 |   | 身份证号 |  | 出生日期 |  |
| 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 职称 |  | 现任或原职务 |  | 参加工作时间 |  |
| 文化程度 |  | 联系电话 |  | 手机号码 |  |
| 所在单位 |  | 毕业学校 |  | 所学专业 |  |
| 推荐单位 |  | 所属单位 |  | 代码 |  |
| 姓名 |   | 身份证号 |  | 出生日期 |  |
| 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 职称 |  | 现任或原职务 |  | 参加工作时间 |  |
| 文化程度 |  | 联系电话 |  | 手机号码 |  |
| 所在单位 |  | 毕业学校 |  | 所学专业 |  |
| 推荐单位 |  | 所属单位 |  | 代码 |  |

**单位名称（盖鲜章）： 单位法人签名：**