附件3

山西省园林绿化工程

项目负责人复核申请表

姓 名

单位名称

单位地址

联系电话

山西省风景园林协会

填 表 须 知

一、此表由本人填写，双面打印，一律用钢笔书写或打印，要求字迹清晰工整。

二、此表一式两份，所在企业留存一份，报送山西省风景园林协会一份。

三、所填信息如发现虚假情况，不予进行审核。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个 人 基 本 情 况 | 姓名 |  | 性别 |  | （2寸红底照片） |
| 年 龄 |  | 学 历 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  |
| 身份证号码 |  |
| 所在企业名称 |  |
| 业绩考核情况 | □合格 □良好 □优秀 |
| 取得证书时间 |  |
| 证 书 编 号 |  |
| 接 受 继 续 教 育 情 况 | 参加继续教育必修课的情况  | □ 项目负责人继续教育培训□ 全省园林绿化行业培训（结业证复印件附后） |
| 继续教育选修课完成情况 | 填写工作总结或心得体会的题目（正文附后）： |
| 承诺书本人提供报名信息、证书等，均真实有效、符合园林绿化项目负责人规定的所有条件。如有不实，由此产生的一切后果由本人负责。承诺人（本人签字）： 年 月 日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 所在企业审查和考核意见 | 单位（公章） 年　　月　　日 |
| 山西省风景园林协会审查意见 |  单位（公章） 年　　月　　日 |
| 备注 |  |