



# 佛山市顺德区安全生产管理协会

地址：佛山市顺德区大良沿江西路 138 号四楼

电话：0757-22383320、22383335

传真：0757-22383335

## 关于佛山市顺德区安全生产管理协会 招募安全专家的通知

各有关单位和个人：

为促进佛山市顺德区安全生产管理协会安全生产和安全文化服务活动有效进行，整合安全生产领域科技人才资源，我会将成立专家库，参与安全生产领域的咨询指导服务工作。通过社会公开招募的方式，经审查合格人员，将列入我会安全生产专家库。由协会聘任，聘期 4 年，按照《佛山市顺德区安全生产管理协会专家库工作规定》实行规范化管理。现就有关事项通知如下：

### 一、专家应符合以下条件：

- (一) 有较高的政治素质，热爱安全生产工作；
- (二) 熟悉国家安全生产的方针政策、法律法规，掌握有关技术标准和技术规程，有较高的相关业务水平和实际工作能力；
- (三) 具有区级以上（含区级）专家聘书优先，长期从事相关领域安全生产工作，实践经验丰富，具有较高的安全生产知识水平；
- (四) 坚持原则，作风正派，工作扎实，公正廉洁；
- (五) 能够承担协会组织的调研、咨询服务、隐患排查、课题研究、行业峰会、培训授课和现场救援等工作任务。

### 二、专家库的主要职责：

- (一) 参加协会安全生产相关专题的调研或课题研究工作；
- (二) 参加协会安全技术及安全生产咨询、培训和考评工作，承担安全生产相关专题的授课或讲座；
- (三) 参加生产事故应急救援与事故调查的技术服务工作；
- (四) 参加协会为政府部门和会员单位提供的相关服务工作；
- (五) 承担协会交办的其他工作。

### 三、招募程序：

- (一) 由协会会员单位推荐、协会邀请或社会招募；
- (二) 报名时需填报《佛山市顺德区安全生产管理协会专家简历表》和签订《承诺书》并提交相关证明材料（学历证书、职称证书、区级以上专家聘书等相关证书的原件和复印件）到协会秘书处；
- (三) 协会组织审查，根据聘任条件和实际需要确定专家库专家组成人员，并颁发聘书。

四、截止日期：2014 年 12 月 31 日

### 五、联系方式：

联系人：范小姐、潘小姐

联系电话：0757-22383335、18923262121

电子邮箱：[596902294@qq.com](mailto:596902294@qq.com)

联系地址：佛山市顺德区大良沿江西路 138 号四楼

邮政编码：528300

附件：《佛山市顺德区安全生产管理协会专家简历表》

《承诺书》

佛山市顺德区安全生产管理协会

2014年12月18日



附件 1:

## 佛山市顺德区安全生产管理协会专家简介表

姓 名		出生年月		性 别		(粘贴照片)
身份证号		政治面貌		职务职称		
毕业院校		学 历		所学专业		
手 机		单位电话		家庭电话		
传 真		电子信箱		邮政编码		
专业领域						
工作单位						
通讯地址						
个人简历 (专业教育和工作经历)	起止时间	单 位	专业领域	职称、职务		
近五年 主要工作 业绩(获 奖)	起止时间	工作项目名称(概况)	主要业绩(获奖)	本人作用		
主要论文 或专著	发表时间	论文及专著名称	发表刊物名称(或学术会议名称)	第几完成人		
个人意愿	<p style="text-align: center;">本人自愿参加佛山市顺德区安全生产管理协会专家库工作, 自觉服从工作安排, 遵守法律法规和保密制度, 并承担相关义务和责任。</p> <p style="text-align: right;">本人签名: _____ 年 月 日</p>					
协会审核 意见	<p>(盖章)</p> <p>年 月 日</p>					

注: 本表如栏内填写不下, 可加附页, 所填内容必须真实。

附件 2:

## 承诺书

### 本人郑重承诺:

一、本人已认真阅读了佛山市顺德区安全生产管理协会公布的专家条件与要求,自愿成为协会专家库的专家,并接受协会委托,完成相关工作,并对工作成果的真实性、公正性负责;

二、本人承诺在工作中将以严肃科学的态度,公平、公正地执行协会委托的工作;并接受协会的监督与考评;

三、本人承诺自行调配工作时间,保证按时参加协会组织的企业评审、检查及其它工作;并愿通过电子邮件、手机短信和电话等方式获得相关通知信息;

四、本人承诺严格遵守保密义务,不使用或披露,也不许可他人使用或披露在工作中获悉资料、技术数据以及企业的商业秘密;

五、本人承诺在成为佛山市顺德区安全生产管理协会的专家后,非经协会书面同意,不以协会专家的名义从事与工作无关的各类活动;

六、本人承诺在专家简介中填写的信息真实,并愿意及时更新。

本承诺书由本人签字,并经佛山市顺德区安全生产管理协会确认后生效,如有违反,愿承担相应责任。

专家签名:

年 月 日

粘贴身份证正反面