附件2：

山东省交通运输厅水运行业专家库专家申请汇总表

填报单位（盖章）： 填表人 ： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **出生年月** | **工作单位** | **职务/职称** | **学历** | **所学专业** | **工作年限** | **专业领域** | **联系电话** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：专业领域按国内水路运输、国际水路运输、港口客运、港口危货、港口普货、港口设施保安、水运工程设计、航道通航、水路紧急运输保障填写。