闽监管协〔2025〕17号

**关于征集福建省工程监理与项目管理协会专业委员会委员的通知**

各会员单位：

为了更好地提升协会的服务能力，根据《福建省工程监理与项目管理协会章程》及《关于印发<福建省工程监理与项目管理协会专业委员会管理办法>的通知》（闽监管协〔2025〕15号）等规定，协会第七届理事会设立咨询委员会、自律委员会、通讯委员会、全过程工程咨询委员会（简称：全咨委员会）、专家委员会等5个专业委员会，现向会员单位公开征集各专业委员会委员。

一、报名条件：

（一）拥护党的路线和方略，具有良好的职业道德；

（二）认同并遵守《福建省工程监理与项目管理协会章程》及有关规定；

（三）关心行业发展，热心参与协会工作，有必要的时间和精力参加委员会的活动；

（四）取得本科及以上学历、注册监理工程师等工程类注册执业资格证书、高级工程师职称，从业10年以上，具有较高的专业水平和丰富的相关从业经验。

（五）有参与国家标准、行业标准、地方标准、团体标准或论著者优先。

二、报名程序及要求：

本人自愿申请，经所在单位同意，申请材料请于2025年5月16日前报送至省协会秘书处。

地 址：福州市鼓楼区北大路113号菁华北大2-612室

电 话：0591-87569904

联系人：林巧珠

附件：福建省工程监理与项目管理协会专业委员会成员申请表

福建省工程监理与项目管理协会

2025年4月30日

附件

**福建省工程监理与项目管理协会**

**专业委员会成员申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请专业委员会 | | □咨询委员会 □自律委员会 □通讯委员会 □全咨委员会 □专家委员会 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注：1.只能申请一个专业委员会，并在相应专业委员会前打“√”；  2.是否同意调整您所报的专业委员会：□是 □否 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请人基本信息 | 姓名 |  | | | | | | | | | 性别 | | | | |  | | | | | | | | 相  片 | |
| 出生年月 |  | | | | | | | | | 籍贯 | | | | |  | | | | | | | |
| 身份证号 |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |
| 职称 |  | | | | | | | | | 职务 | | | | |  | | | | | | | |
| 政治面貌 |  | | | | | | | | | 学历 | | | | |  | | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | | | | | 执业资格 | | | | |  | | | | | | | | | |
| E-mail |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 邮编 | | | |  |
| 本人主要简历（从大学毕业开始） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自何年月至何年月 | | | | | | 在何地区何单位 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 职务 |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 申请人意见 | 例：本人自愿申请参与协会工作，遵守工作纪律，服从协会安排，申请成为\*\*\*委员会委员。  本人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在单位意见 | 例：本单位同意推荐\*\*\*同志参与协会工作，在工作时间安排和经费上给予支持。  （单位盖章）  法定代表人：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 协会意见 | （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |