关于组建上饶市建筑施工领域质量安全

专家库的通知

各县（市、区）住房和城乡建设局、上饶经济技术开发区建设交通局、三清山风景名胜区住房和城乡建设局、上饶高铁经济试验区建设交通局,各相关企业：

为整合专家资源，进一步服务好我市建筑业高质量发展。经研究，决定组建我市建筑施工领域质量安全专家库。现将有关事项通知如下：

—、推荐范围

全市范围内从事房屋建筑和市政基础设施的施工单位、建设单位、监理单位、设计单位、勘察单位、监督领域的专业技术人员。

二、专家推荐条件

1、遵守国家法律法规，具有良好的政治素质和职业道德, 公正诚信，廉洁自律，无违法违纪行为，无不良信用记录；

2、熟悉有关房屋建筑和市政基础设施方面的政策、法规、标准；

3、具有15年以上从事房屋建筑和市政基础设施行业相关工作经验，具有较深的专业理论造诣、丰富的实践经验以及较强的专业技术分析鉴定能力；

4、具备一级注册建筑师、注册岩土工程师、注册电气工程师、注册公用设备工程师、注册一级结构工程师、一级注册建造师、注册监理工程师、注册安全工程师或相关建筑专业高级工程师；

5、身体健康，年龄原则上不超过65周岁。

三、推荐程序

本次推荐工作按照个人申请、单位推荐、县区初审、市住建局公示并确认的程序进行。自由职业者以个人名义就近向上饶市各级住建行政主管部门申报，上饶市内有固定工作单位人员不得以个人名义进行申报。

1、按照自愿申请原则，申请人员应填写《上饶市建筑施工领域质量安全专家库申请表》（详见附件1）,并提供身份证、学历证书、执业资格证、职称证书等材料经单位同意并推荐后（以个人名义申报者可直接申报）报相应属地住建行政主管部门。（纸质版、电子版各一份，原件待查）；

2、县、区住建行政主管部门汇总相关单位及个人材料后， 填写《上饶市建筑施工领域质量安全专家库汇总表》（详见附件2）统一报上饶市住房和城乡建设局执法支队，其中电子版材料发送至电子邮箱：srszjz@163.com；

3、市本级单位申报人员相关材料可直接报上饶市住房和城乡建设执法支队；

4、本次推荐截止时间为2022年8月12日。（联系地址：茶圣中路169号上饶市住房和城乡建设局3301室，联系人：汤紫阳,联系电话：0793-8336116，18980478956）

四、专家库的管理

1、上饶市住房和城乡建设局负责专家库的管理；

2、上饶市住房和城乡建设局负责对申报人员进行综合审查评选，经公示无异议后公布入库专家名单；

3、实行专家动态管理制。结合县区住建行政主管部门工作建议，考评专家履职情况和信用评价，对违规违纪或不能胜任工作的专家，停止专家资格或清出专家库，上饶市住房和城乡建设局将不定期增补符合条件的专家。

附件：1. 上饶市建筑施工领域质量安全专家库申请表

2. 上饶市建筑施工领域质量安全专家库汇总表

上饶市住房和城乡建设局

2022年7月25日

附件1

上饶市建筑施工领域质量安全

专家库申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 申报类别 | | □单位推荐、□个人 | | 照片  （二寸） | |
| 性别 | |  | 民族 | |  | |
| 身份证号 | |  | 出生年月 | |  | |
| 毕业学校 | |  | 学历及学位 | |  | |
| 所学专业 | |  | 职称专业 | |  | |
| 从事专业 | |  | 工作地点 | |  | |
| 擅长领域 | |  | | | | 职业资格 |  | |
| 工作单位 | |  | | | | 职务 |  | |
| 办公室电话 | |  | | | | 手机号码 |  | |
| 单位地址 | |  | | | | 电子邮箱 |  | |
| 申请专家库专业（可多选） | | □质量方向、□安全方向 | | | | | | |
| 本人主要  工作简历 |  | | | | | | |
| 本人近年相关工作业绩和获奖情况 |  | | | | | | |
| 本人承诺：  1、本人符合申报条件，在本表中所填写的内容及所提供的材料均真实准确，如有不符，愿意接受相关处理。  2、本人将严格遵守管理部门规定。  本人签名：  年 月 日 | | | | 工作单位推荐意见：  （盖章）  年 月 日 | | | |
| 住建行政主管部门初审意见：  （盖章）  ; 年 月 日 | | | | | | | |

附件2

上饶市建筑施工领域质量安全专家库汇总表

填报单位（盖章）： 填报人：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序 号 | 姓名 | 身份证号 | 联系电话 | 工作单位 | 职称 | 注册资格 | 拟报方向 （可多填） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |