附件2

清洁生产审核师（个人无依托单位）调查表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  |
| 年 龄 |  | 主要服务行业 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系电话 |  | 邮 箱 |  |
| 清洁生产审核师证书编号 |  | 发证机关 |  |
| 清洁生产从业经历 |
| 时 间 | 曾就职单位名称 | 服务企业数量 | 通过率 |
| 年 月——年 月 |  |  |  |
| 年 月——年 月 |  |  |  |
| 年 月——年 月 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 近三年的工作业绩（主要参与人） |
| 年份 | 服务企业名称（已完成） |
| 2017年 |  |
| 2018年 |  |
| 2019年 |  |

清洁生产审核师证书

注：页面不够可另附页