附件2

澳门、香港规划专业人士在横琴粤澳深度合作区执业备案申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 |  | 名 |  |
| 性别 |  | 出生年月 |  |
| 身份证件类型 |  | 证件号码 |  |
| 内地联系方式 |  | 澳门、香港联系方式 |  |
| 电子邮件 |  | 工作单位 |  |
| 毕业院校 |  | 学历/学位 |  |
| 所学专业 |  | 毕业时间 |  |
| 参加工作时间 |  | 参加工作年份 |  |
| 在工作单位所任职务 |  | 在工作单位任职  年限 |  |
| 注册资格证书编号 |  | 注册资格证书取得  时间 |  |
| 注册资格证书签发单位 |  | 注册资格证书有效期 |  |
| 证件扫描件 |  | | |
| 注册资格证书  扫描件 |  | | |
| 承诺条款 | 本人承诺：  1.在横琴粤澳深度合作区执业期间自觉遵守中华人民共和国宪法和相关法律法规、政策规范的规定，遵守保密的有关规定和纪律要求，知悉申请执业备案所依据的法律法规。  2.坚守职业操守，严格按照执业范围开展工作；  3.无违法犯罪记录。  4.所填写的所有信息真实、准确，所提交材料内容和所附资料均真实、合法。  承诺人：  年 月 日 | | |
| 横琴粤澳深度合作区城市规划和建设局审核意见 | （盖 章）  年 月 日 | | |