

附件 2

许昌市历史文化名城保护专家汇总表

序号	姓名	性别	身份证号	工作单位	从事专业	从事历史文化名城保护工作相关专业领域工作年限	职务	职称	注册执业资格	毕业院校	毕业时间	所学专业	学历	联系电话	备注

注：1. 本汇总表仅需将电子版发送至 xcs1swhmcbh@163.com(邮件主题请注明：专家+单位名称)即可；2. 从事历史文化名城保护工作相关专业领域工作年限应与工作简历相符。