

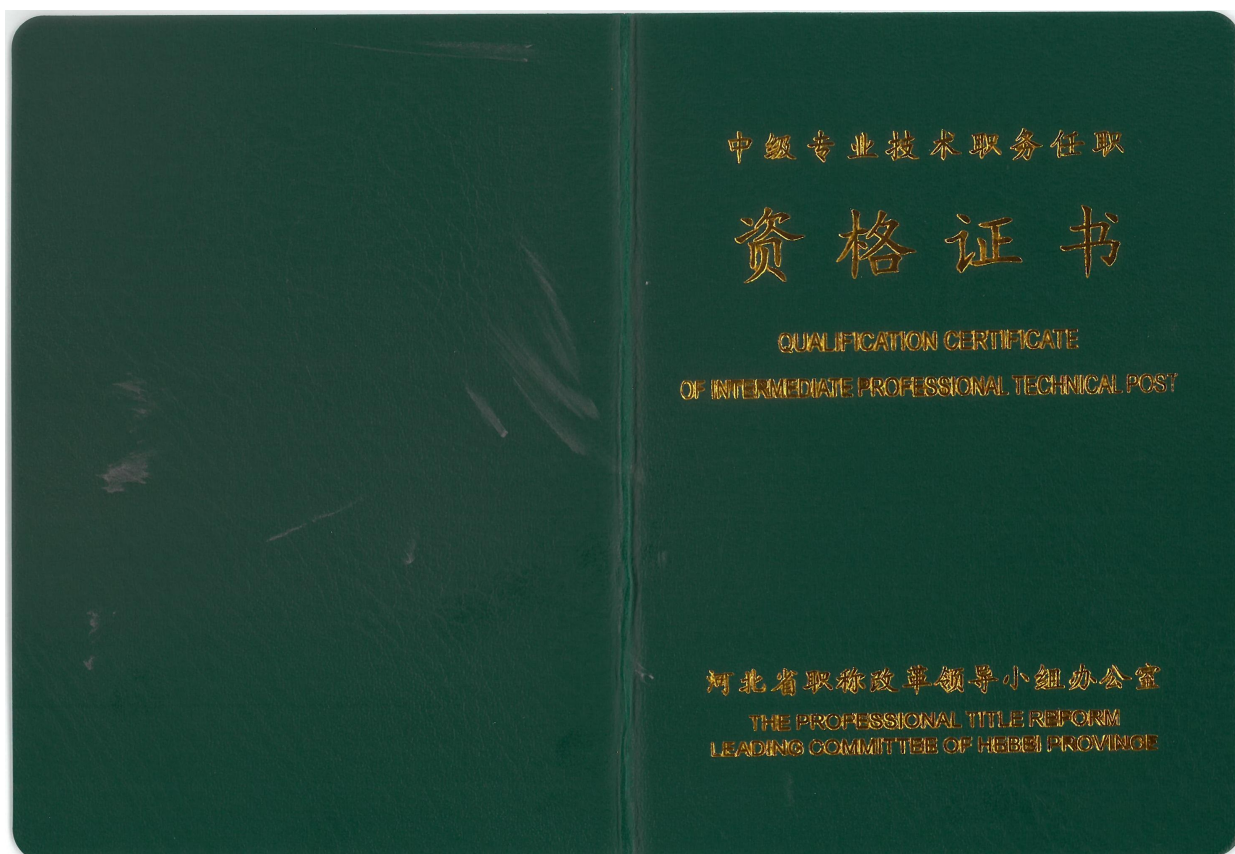
(六) 拟委任的其他管理和技术人员汇总表


| 姓名 | 年龄 | 拟在本项目任职 | 技术职称 | 工作年限 | 类似施工经验年限 |
|-----|------|---------|------|------|----------|
| 李起 | 35 岁 | 路基工程师 | 工程师 | 13 年 | 11 年 |
| 刘涛 | 43 岁 | 桥梁工程师 | 工程师 | 16 年 | 13 年 |
| 王光普 | 41 岁 | 交安工程师 | 工程师 | 15 年 | 13 年 |
| 刘婧 | 27 岁 | 专职安全员 | / | 6 年 | 5 年 |
| 王树娟 | 37 岁 | 专职安全员 | / | 13 年 | 10 年 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

路基工程师李起



中华人民共和国教育部学历证书查询网址: <http://www.chsi.com.cn>



| | |
|---|---|
|  | 系 列 交通运输工程 Category |
| | 专 业 公路工程 Specialism |
| | 资 格 名 称 工程师 Qualified Title |
| (加盖审批部门钢印有效) | 批 文 号 石职改办字(2021)292号 Approval No. |
| 姓 名 李 起 Name | 授 予 时 间 2021年10月26日 Date of Conferment |
| 性 别 男 Gender | 管 理 号 20210210682248 File No. |
| 出生年月 1991年07月 Date of Birth | |
| 工作单位 石家庄通畅公路工程有限公司 Organization | |

| | |
|---|--|
|  | <h3>注 意 事 项</h3> <p>一、本证书由河北省职称改革领导小组办公室印制，任何部门、单位和个人不得翻印。</p> <p>二、证书由持证人妥善保管，谨防损坏或遗失，如有遗失，必须登报声明作废，并及时向发证机关申请补发。</p> <p>三、本证书不准涂改，否则，证书作废。</p> |
|---|--|



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13018320260306035703

社会保险人员参保证明

险种：企业职工基本养老保险

经办机构代码：130183

兹证明

参保人姓名：李起

社会保障号码：130521199107024010

个人社保编号：1300105060901

经办机构名称：晋州市

个人身份：企业职工

参保单位名称：石家庄通畅公路工程有限公司

首次参保日期：2015年05月01日

本地登记日期：2015年05月14日

个人参保状态：参保缴费

累计缴费年限：10年10个月

参保人缴费明细

| 参保险种 | 起止年月 | 缴费基数 | 应缴月数 | 实缴月数 | 参保单位 |
|------------|---------------|---------|------|------|--------------------|
| 企业职工基本养老保险 | 201506-201506 | 2126.60 | 1 | 1 | 保定东兴建设有限责任公司石家庄分公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 201507-201507 | 2497.30 | 1 | 1 | 保定东兴建设有限责任公司石家庄分公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 201508-201512 | 2311.95 | 5 | 5 | 保定东兴建设有限责任公司石家庄分公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 201601-201607 | 2620.45 | 7 | 7 | 保定东兴建设有限责任公司石家庄分公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 201608-201612 | 2620.45 | 5 | 5 | 宏焘建设工程有限公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 201701-201703 | 2620.45 | 3 | 3 | 宏焘建设工程有限公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 201704-201712 | 2849.35 | 9 | 9 | 石家庄呢梦劳务派遣有限公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 201801-201806 | 2849.35 | 6 | 6 | 石家庄呢梦劳务派遣有限公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 201807-201812 | 3263.30 | 6 | 6 | 石家庄通畅公路工程有限公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 201901-201904 | 3581.65 | 4 | 4 | 石家庄通畅公路工程有限公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 201905-201912 | 3000.00 | 8 | 8 | 石家庄通畅公路工程有限公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 202001-202012 | 4200.00 | 12 | 12 | 石家庄通畅公路工程有限公司 |

证明机构签章：

证明日期：2026年03月06日

1. 证明开具后6个月内有效。本证明加盖印章为电子签章，黑色签章与红色签章效力相同。

2. 对上述信息有异议的，可前往当地经办机构咨询，服务电话：12333。



验证码：0-19822407041525761

| | | | | | |
|------------|---------------|---------|----|----|---------------|
| 企业职工基本养老保险 | 202101-202112 | 4200.00 | 12 | 12 | 石家庄通畅公路工程有限公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 202201-202212 | 4200.00 | 12 | 12 | 石家庄通畅公路工程有限公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 202301-202312 | 4200.00 | 12 | 12 | 石家庄通畅公路工程有限公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 202401-202412 | 4500.00 | 12 | 12 | 石家庄通畅公路工程有限公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 202501-202512 | 4500.00 | 12 | 12 | 石家庄通畅公路工程有限公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 202601-202603 | 4500.00 | 3 | 3 | 石家庄通畅公路工程有限公司 |



证明日期： 2026年03月06日

- 1. 证明开具后6个月内有效。本证明加盖印章为电子签章，黑色签章与红色签章效力相同。
- 2. 对上述信息有疑义的，可向查询地经办机构咨询，服务电话：12333。



验证码:0-19822407041525761

桥梁工程师刘涛

姓名 刘涛
性别 男 民族 汉
出生 1983 年 10 月 9 日
住址 河北省石家庄市长安区光
华路270号11栋2单元501
号
公民身份号码 13018319831009157X



中华人民共和国居民身份证

签发机关 石家庄市公安局长安分局
有效期限 2017.12.11-2037.12.11

普通高等学校

毕业证书

学生 刘涛 性别 男，一九八三年 十 月 九日生，于二〇〇三
年 九 月至二〇〇七年 六 月在本校 机械设计制造及其自动化 专业
四 年制本科学习，修完教学计划规定的全部课程，成绩合格，准予毕业。

校 名：军械工程学院

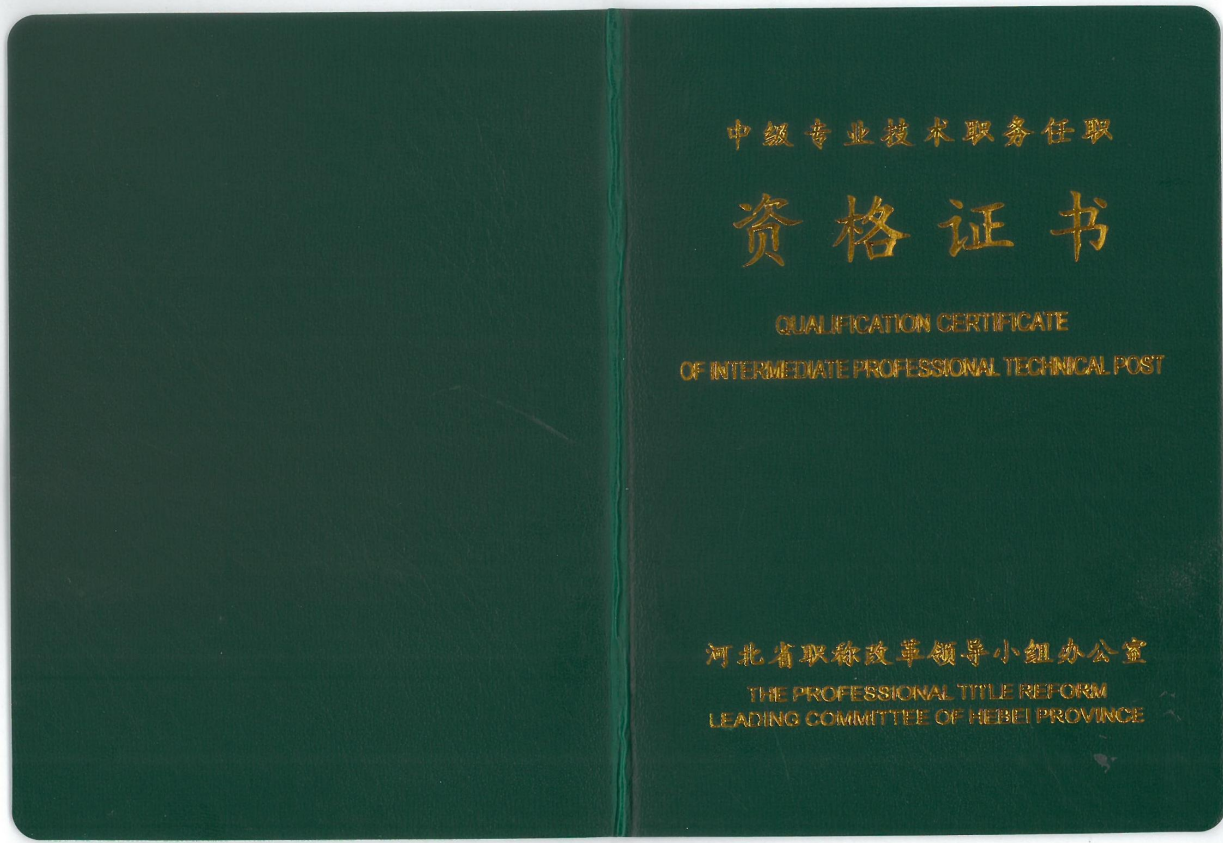
校（院）长：朱东

证书编号：900351200705100994

二〇〇七年 六 月二十九日

中国人民解放军军械工程学院

中华人民共和国教育部学历证书查询网址：<http://www.chsi.com.cn>





(加盖审批部门钢印有效)

姓名 刘涛 性别 男
Name Gender

出生年月 1983年10月
Date of Birth

工作单位 石家庄通畅公路工程有限公司
Organization

系 列 交通工程
Category

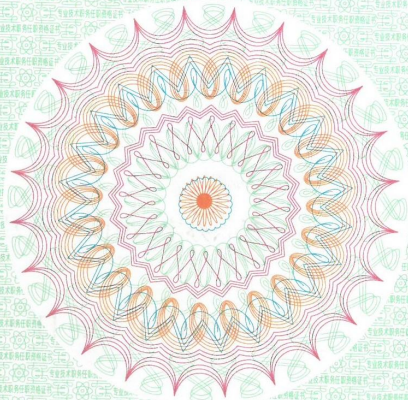
专 业 交通工程
Specialism

资 格 名 称 工程师
Qualified Title

批 文 号 石职办字[2017]139号
Approval No.

授 予 时 间 2016年11月26日
Date of Conferment

管 理 号 20230210680019补证
File No.



注 意 事 项

一、本证书由河北省职称改革
领导小组办公室印制，任何部门、
单位和个人不得翻印。

二、证书由持证人妥善保管，
谨防损坏或遗失，如有遗失，必须
登报声明作废，并及时向发证机关
申请补发。

三、本证书不准涂改，否则，
证书作废。



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13018320260306035603

社会保险人员参保证明

险种：企业职工基本养老保险

经办机构代码：130183

兹证明

参保人姓名：刘涛

社会保障号码：13018319831009157X

个人社保编号：1300110598280

经办机构名称：晋州市

个人身份：企业职工

参保单位名称：石家庄通畅公路工程有限公司

首次参保日期：2018年12月01日

本地登记日期：2018年12月19日

个人参保状态：参保缴费

累计缴费年限：7年3个月

| 参保人缴费明细 | | | | | |
|------------|---------------|---------|------|------|---------------|
| 参保险种 | 起止年月 | 缴费基数 | 应缴月数 | 实缴月数 | 参保单位 |
| 企业职工基本养老保险 | 201901-201904 | 3581.65 | 4 | 4 | 石家庄通畅公路工程有限公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 201905-201912 | 3263.30 | 8 | 8 | 石家庄通畅公路工程有限公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 202001-202012 | 3000.00 | 12 | 12 | 石家庄通畅公路工程有限公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 202101-202112 | 3245.40 | 12 | 12 | 石家庄通畅公路工程有限公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 202201-202212 | 3473.25 | 12 | 12 | 石家庄通畅公路工程有限公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 202301-202312 | 3726.65 | 12 | 12 | 石家庄通畅公路工程有限公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 202401-202412 | 3920.55 | 12 | 12 | 石家庄通畅公路工程有限公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 202501-202512 | 4007.00 | 12 | 12 | 石家庄通畅公路工程有限公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 202601-202603 | 4007.00 | 3 | 3 | 石家庄通畅公路工程有限公司 |

证明机构签章：



证明日期：2026年03月06日

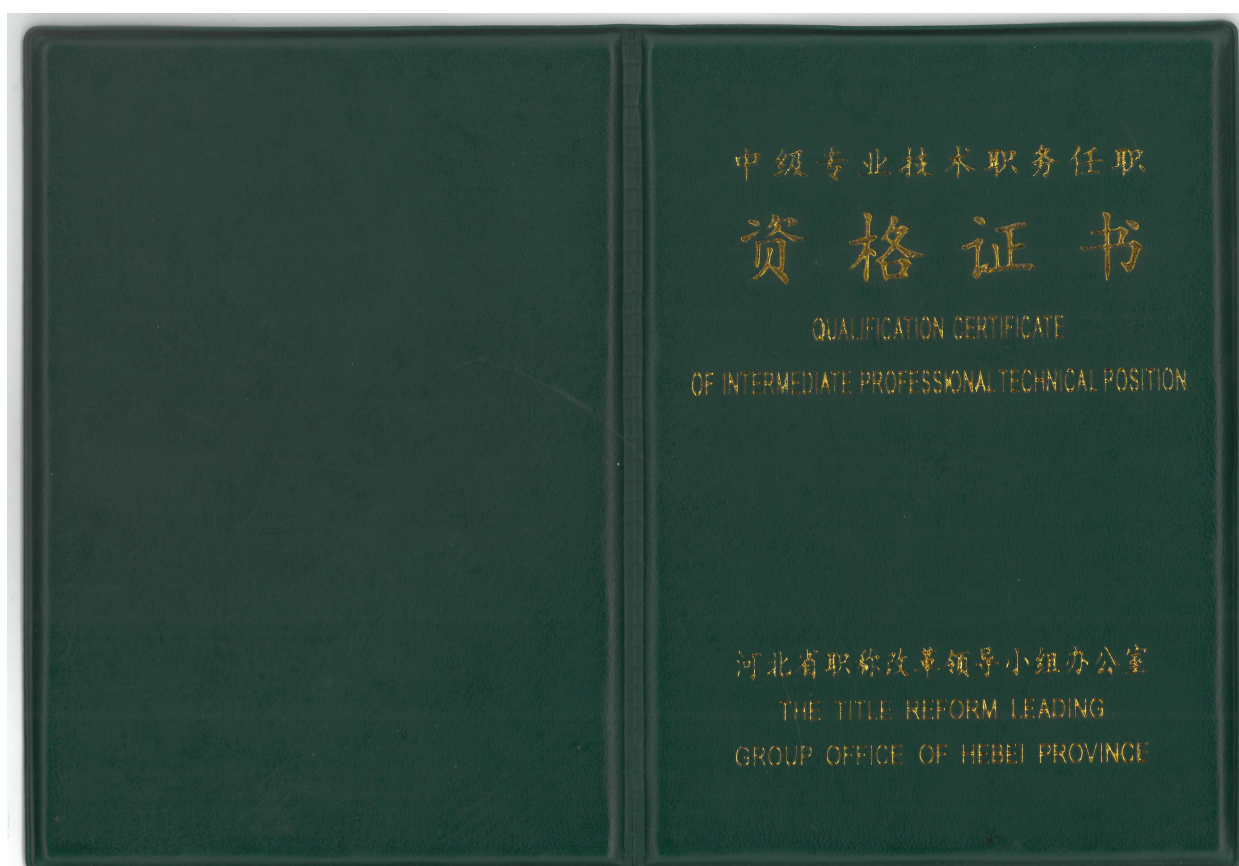
1. 证明开具后6个月内有效。本证明加盖印章为电子签章，黑色签章与红色签章效力相同。
2. 对上述信息有疑义的，可向查询地经办机构咨询，服务电话：12333。



验证码：0-19822421752432641

交安工程师王光普





专业技术系列 Professional Series 工程

专业名称 Name of Speciality 交通工程

资格名称 Name Qualification 工程师

批文号 Approval No. 石职办字[2017]139号

授予时间 Date of Conferment 2016年11月26日

工作单位 Work Unit 石家庄通畅公路工程有限
公司



资格证书
河北



(加 盖 章 效)

姓名 Name 王光普 性别 Sex 男

出生年月 Date of Birth 1985年04月

编号 No. 1086911

2017 年 2 月 27 日

注 意 事 项

一、本证书由河北省职称改革领导小组办公室印制，任何部门、单位和个人不得翻印。

二、证书由持证人妥善保管，谨防损坏或遗失，如有遗失，必须登报声明作废，并及时向发证机关申请补发。

三、本证书不准涂改，否则，证书作废。

POINTS FOR ATTENTION

1. The certificate is printed by the office of Title Reform leading Group of Hebei province.No department, unit or person is allowed to reprint this certificate.
2. Please keep the certificate in a safe place beware of damage or loss.You must make a statement of cancellation in newspaper if the certificate is lost, and apply for reissue to the licence issuing authority in time.
3. The certificate mustn't be altered, otherwise it is invalid.



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13018320260306032503

社会保险人员参保证明

险种：企业职工基本养老保险

经办机构代码：130183

兹证明

参保人姓名：王光普

社会保障号码：130183198504170858

个人社保编号：1300101410528

经办机构名称：晋州市

个人身份：企业职工

参保单位名称：石家庄通畅公路工程有限公司

首次参保日期：2015年03月01日

本地登记日期：2015年03月31日

个人参保状态：参保缴费

累计缴费年限：8年0个月

| 参保人缴费明细 | | | | | |
|------------|---------------|---------|------|------|---------------|
| 参保险种 | 起止年月 | 缴费基数 | 应缴月数 | 实缴月数 | 参保单位 |
| 企业职工基本养老保险 | 201504-201506 | 2126.60 | 3 | 3 | 河北三茂路桥工程有限公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 201507-201507 | 2868.00 | 1 | 1 | 河北三茂路桥工程有限公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 201508-201512 | 2311.95 | 5 | 5 | 河北三茂路桥工程有限公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 201601-201612 | 2620.45 | 12 | 12 | 河北三茂路桥工程有限公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 201701-201702 | 2620.45 | 2 | 2 | 河北三茂路桥工程有限公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 202003-202012 | 3000.00 | 10 | 10 | 石家庄通畅公路工程有限公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 202101-202112 | 3245.40 | 12 | 12 | 石家庄通畅公路工程有限公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 202201-202212 | 3473.25 | 12 | 12 | 石家庄通畅公路工程有限公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 202301-202312 | 3726.65 | 12 | 12 | 石家庄通畅公路工程有限公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 202401-202412 | 3920.55 | 12 | 12 | 石家庄通畅公路工程有限公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 202501-202512 | 4007.00 | 12 | 12 | 石家庄通畅公路工程有限公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 202601-202603 | 4007.00 | 3 | 3 | 石家庄通畅公路工程有限公司 |

证明机构签章：

证明日期：2026年03月06日

1. 证明开具后6个月内有效。本证明加盖印章为电子签章，黑色签章与红色签章效力相同。
2. 对上述信息有疑义的，可向查询地经办机构咨询，服务电话：12333。



验证码：0-19822405712281601

专职安全员刘婧





公路水运工程施工单位主要负责人 项目负责人和专职安全生产管理人员 安全生产考核合格证书

姓 名：刘婧

身份证号：130533199907143128

性 别：女

领 域：公路工程

岗位类型：专职安全生产管理人员

受聘单位：石家庄通畅公路工程有限公司

证书编号：冀交安C23G00318

有效期至：2029年3月15日



发证机关（章）

发证日期



查询网址：<http://hb.safetyams.cn/cxpt>

中华人民共和国交通运输部监制

交通运输工程施工单位安管人员安全生产考核管理系统信息公共查询平台

Public Information Query Platform for the Safety Production Assessment Management System of Safety Management Personnel in Transportation Engineering Construction Units

[企业用户登录](#) | [首页](#)

证书详细信息

证书编号: 冀交安C23G00318
发证时间: 2023-03-15
有效时间: 2029-03-15
证书状态: 有效
姓 名: 刘婧
性 别: 女
出生日期: 1999/7/14
企业名称: 石家庄通畅公路工程有限公司

照 片:



考核管理部门咨询电话: 0311-83054672



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13018320260306030203

社会保险人员参保证明

险种：企业职工基本养老保险

经办机构代码：130183

兹证明

参保人姓名：刘婧

社会保障号码：130533199907143128

个人社保编号：1300111125910

经办机构名称：晋州市

个人身份：企业职工

参保单位名称：石家庄通畅公路工程有限公司

首次参保日期：2021年02月01日

本地登记日期：2021年02月09日

个人参保状态：参保缴费

累计缴费年限：5年2个月

| 参保人缴费明细 | | | | | |
|------------|---------------|---------|------|------|---------------|
| 参保险种 | 起止年月 | 缴费基数 | 应缴月数 | 实缴月数 | 参保单位 |
| 企业职工基本养老保险 | 202102-202112 | 3245.40 | 11 | 11 | 石家庄通畅公路工程有限公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 202201-202212 | 3473.25 | 12 | 12 | 石家庄通畅公路工程有限公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 202301-202312 | 3726.65 | 12 | 12 | 石家庄通畅公路工程有限公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 202401-202412 | 3920.55 | 12 | 12 | 石家庄通畅公路工程有限公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 202501-202512 | 4007.00 | 12 | 12 | 石家庄通畅公路工程有限公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 202601-202603 | 4007.00 | 3 | 3 | 石家庄通畅公路工程有限公司 |

证明机构签章：



证明日期：2026年03月06日

1. 证明开具后6个月内有效。本证明加盖印章为电子签章，黑色签章与红色签章效力相同。
2. 对上述信息有疑义的，可向查询地经办机构咨询，服务电话：12333。



验证码：0-19822434280089601

专职安全员王树娟



中华人民共和国教育部学历证书查询网址: <http://www.chsi.com.cn>

44



公路水运工程施工单位主要负责人 项目负责人和专职安全生产管理人员 安全生产考核合格证书

姓 名：王树娟

身份证号：130107198909071827

性 别：女

领 域：公路工程

岗位类型：专职安全生产管理人员

受聘单位：石家庄通畅公路工程有限公司

证书编号：冀交安C23G00309

有效期至：2029年3月15日



发证机关（章）

发证日期



查询网址：<http://hb.safetyams.cn/cxpt>

中华人民共和国交通运输部监制

交通运输工程施工单位安管人员安全生产考核管理系统信息公共查询平台

Public Information Query Platform for the Safety Production Assessment Management System of Safety Management Personnel in Transportation Engineering Construction Units

[企业用户登录](#) | [首页](#)

证书详细信息

证书编号: 冀交安C23G00309
发证时间: 2023-03-15
有效时间: 2029-03-15
证书状态: 有效
姓 名: 王树娟
性 别: 女
出生日期: 1989/9/7
企业名称: 石家庄通畅公路工程有限公司

照 片:



考核管理部门咨询电话: 0311-83054672



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13018320260306030703

社会保险人员参保证明

险种：企业职工基本养老保险

经办机构代码：130183

兹证明

参保人姓名：王树娟

社会保障号码：130107198909071827

个人社保编号：1300110811515

经办机构名称：晋州市

个人身份：企业职工

参保单位名称：石家庄通畅公路工程有限公司

首次参保日期：2019年12月01日

本地登记日期：2019年12月18日

个人参保状态：参保缴费

累计缴费年限：6年4个月

| 参保人缴费明细 | | | | | |
|------------|---------------|---------|------|------|---------------|
| 参保险种 | 起止年月 | 缴费基数 | 应缴月数 | 实缴月数 | 参保单位 |
| 企业职工基本养老保险 | 201912-201912 | 3000.00 | 1 | 1 | 石家庄通畅公路工程有限公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 202001-202012 | 3500.00 | 12 | 12 | 石家庄通畅公路工程有限公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 202101-202112 | 3600.00 | 12 | 12 | 石家庄通畅公路工程有限公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 202201-202212 | 3600.00 | 12 | 12 | 石家庄通畅公路工程有限公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 202301-202312 | 3900.00 | 12 | 12 | 石家庄通畅公路工程有限公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 202401-202412 | 3920.55 | 12 | 12 | 石家庄通畅公路工程有限公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 202501-202512 | 4007.00 | 12 | 12 | 石家庄通畅公路工程有限公司 |
| 企业职工基本养老保险 | 202601-202603 | 4007.00 | 3 | 3 | 石家庄通畅公路工程有限公司 |

证明机构签章：



证明日期：2026年03月06日

1. 证明开具后6个月内有效。本证明加盖印章为电子签章，黑色签章与红色签章效力相同。
2. 对上述信息有疑义的，可向查询地经办机构咨询，服务电话：12333。



验证码：0-19822424669194241