**附件：南京市卫生系统后勤管理协会第七届理事会常务理事、理事、会员候选人推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 学 历 |  | 工作时间 |  |
| 政治面貌 |  | 职 务 |  | 职 称 |  | 办公电话 |  | 手 机 |  |
| 工作单位 |  | 本人签字 |  |
| 简 历 | 时 间 | 工作单位 | 职 务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 推荐审核意见 | 所在单位意见（盖章）  年 月 日 | 南京市卫生系统后勤管理协会意见（盖章）  年 月 日 |