**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 | | | | | |