孟州市人民政府行政复议咨询委员会委员

推荐表（单位）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 | |  | 出生年月 |  | 2寸免冠  蓝底照片 |
| 政治  面貌 |  | 籍贯 |  | 职业 | |  | 身体  状况 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 职务 | |  | 职称 |  |
| 专业 |  | 资格  证书 |  | | | 证书  编号 |  | | |
| 联系方式 | 电话 |  | | 微信 | |  | | | |
| 电子  邮箱 |  | | | 通讯  地址 |  | | | |
| 主要学习工作经历 |  | | | | | | | | |
| 业务专长 |  | | | | | | | | |
| 个人  承诺 | 本人承诺所填信息及相关材料均属真实，如有不符之处，愿意承担由此产生的一切责任。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 单位意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 备注 | 1.推荐表申报一式两份；  2.可根据填写内容自行调整表格。 | | | | | | | | |