附件

全省性社会组织评估专家推荐表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 民  族 |  | 政治面貌 |  | E-mail |  |
| 身份证号 |  | 手机号 |  |
| 单位及职务 |  | 微信号 |  |
| 学历学位 |  | 专业技术职务及资格 |  |
| 工作经历 |  |
| 研究方向、熟悉专业、有何专长等 |   |
| 主要学术成果、工作成绩、获奖情况等 | 　　  |
| 社会兼职情况 | 　　  |
| 本人承诺 | 　　 **本人对表中所填写内容负责，承诺上述内容均真实有效。**       **签名：**         年   月   日 |
| 单位意见 | 　   **（盖章）**　　                           年   月   日 |