

附件 1

拟派人员推荐报名表

机构名称（盖章）：

序号	姓名	性别	出生年月	文化程度	专业	工作经历		职称或者执业资格	备注
						参加工作时间	到本机构时间		

负责人（签字）：

联系人：

联系电话：