附件5

个人情况推举表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  |
| 出生日期 |  | | 职 称 |  |
| 所属单位 | （盖章） | | | |
| 职 务 |  | | 任职期限 |  |
| 推举类别 |  | | | |
| 推举理由（按推举条件要求填写，200-500字） | | | | |
| 省辖市同业协会意见 | | 单位盖章  年 月 日 | | |