山东省医院协会第一届人力资源

专业委员会委员候选人推荐表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  |  |
| 出生年月 |  | 学历 | |  |
| 政治面貌 |  | 民族 | |  |
| 工作单位 |  | | | |
| 部门及职务 |  | 职称 | |  | |
| 邮编 |  | 工作电话 | |  | |
| 移动电话 |  | 电子邮箱 | |  | |
| 主要学历  及工作简历 |  | | | | |
| 主要业绩  和论著 |  | | | | |
| 主要社会兼职 |  | | | | |
| 推荐单位意见  年 月 日  （盖章） | | | 山东省医院协会意见  年 月 日  （盖章） | | |