

附件

滁州市社会组织专家库推（自）荐表

姓 名		性 别		(照片)
年 龄		政治面貌		
身份证号				
职 称		职 务		
工作单位				
单位地址				
手机号码		邮箱		
社会职务				
工作经历 及岗位 (从参加 工作时填 起)				

专业特长	
奖惩情况	
擅长板块 (可多选)	<input type="checkbox"/> 党建工作 <input type="checkbox"/> 法人治理 <input type="checkbox"/> 业务活动 <input type="checkbox"/> 财务管理 <input type="checkbox"/> 信息公开 <input type="checkbox"/> 其它_____
个人承诺	<p>本人愿意参与滁州市社会组织相关工作，并保证提交资料的真实性。</p> <p>本人签字：</p> <p>年 月 日</p>
推荐单位 意见（若 有）	<p>(单位盖章)</p> <p>年 月 日</p>
滁州市民 政局意见	<p>(单位盖章)</p> <p>年 月 日</p>

备注：大专院校专家填写“工作单位”时，请填写至院系。