四川省抗癌协会 专委会第 届

青年委员候选人推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 出生年月日 |  | 照  片 |
| 民 族 |  | 学 历 | |  | 专 业 |  |
| 职 称 |  | 职务  职级 | |  | 政治  面貌 |  |
| E-mail |  | | | | 手机  号码 |  |
| 单 位 |  | | | | | 科 室 |  |
| 通讯地址 |  | | | | | 传 真 |  |
| 社会团体任职情况 | | | | | | | |
| 本人简历、主要业绩（可另附页） | | | | | | | |
| 本人签章：  年 月 日 | | | 本人所在单位意见：  盖章  年 月 日 | | | 四川省抗癌协会审批意见：  盖章  年 月 日 | |