附件2

**中国肢协青年工作委员会第十期委员推荐表**

省/市

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 |  | 民族 |  | |  |
| 出生年月 | |  | | 政治面貌 | |  | | |
| 文化程度 | |  | | 残疾等级 | |  | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | |
| 微信 | |  | | 电子邮箱 | |  | | | |
| 在省（市）肢协  担任的职务 | | |  | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | 邮编 |  | |
| 单位电话 | |  | | | | | 手机 |  | |
| 工作单位  及职务 | |  | | | | | 传真 |  | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | |
| 家庭情况 |  | | | | | | | | |
| 主  要  成  就  及  获  奖  情  况 |  | | | | | | | | |
| 本人所在单位意见 | 签字 　　盖章  　　　　　　　　年 月 日 | | | | | | | | |
| 省  肢  协  意  见 | 签字 　　盖章  　　　　　　　　年 月 日 | | | | | | | | |
| 省　残  联  意  见 | 签字 　　盖章  　　　　　　　　年 月 日 | | | | | | | | |