附件2

|  |  |
| --- | --- |
| **推荐情况汇总表**推荐单位(加盖公章)： 填表日期：2020年 8 月 日 |  |
|  |  |
| 序号 | 姓名 | 推荐职务（会员、理事、常务理事） | 出生年月 | 政治面貌 | 性别 | 专业 | 工作单位 | 职务/职称 | 固定电话 | 手机 | 电子邮箱 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**联系人回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 姓名 | 办公电话 | 手机 | 传真 | 电子邮件 |
| 联系人 |  |  |  |  |  |