河北省保险行业协会宣传工作委员会委员推荐表

|  |  |
| --- | --- |
| **会员单位名称** |  |
| **推荐委员姓名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  | **政治面貌** |  |
| **何年何月****参加工作** |  | **最高学历** |  | **技术职称** |  | **从业年限** |  |
| **现任工作岗位及职务** |  | **联系电话** |  |
| **学习工作****主要简历** |  |
| **推荐单位****意见** |  会员单位人事部门印章  年 月 日 |
| **协会意见** | 　　　　　　 　　　　　　 协会印章  年 月 日 |