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 | | | | | | |