湖南省物业管理行业协会

优 秀 通 讯 员 推 荐 审 批 表

姓 名：

推荐单位：

填报时间： 年 月 日

填 表 说 明

一、本表是湖南省物业管理行业协会优秀通讯员推荐审批表；

二、本表用电子方式填写，不得更改格式，使用仿宋小四号字，数字统一使用阿拉伯数字，在贴照片处粘贴近期1寸正面半身免冠蓝底彩色证件照；

三、“推荐单位”要求为湖南省物业管理行业协会会员单位；

四、简历从参加工作填起，不得断档；

五、主要事迹要求突出业绩、表述准确、文字精炼，500字以内；

六、“所在单位推荐意见”由企业负责人签字确认并加盖公章；

七、本表用word电子档规格上报邮箱或微信；

八、联系人（微信同号）：刘波13467616654

上报邮箱：77633684@qq.com

优秀通讯员推荐审批表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片粘贴处 |
| 民族 |  | 出生日期 |  |
| 政治面貌 |  | 学历 |  |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  | |
| 参加工作日期 |  | 任现职  日期 |  | |
| 工作单位联系电话 |  | 个人联系电 话 |  | |
| 个  人  简  历 |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 主 要 事 迹 | |
|  | |
| 所在单位  推荐意见 | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 |
| 湖南省物业管理行业协会  审批意见 | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 |