附件

江苏省慈善总会监事会监事推荐表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **政 治 面 貌** |  |
| **出生年月** |  | **民 族** |  | **学历学位** |  |
| **身 份 证 号** |  | | | **联系电话** |  |
| **工作单位及职务** |  | | | | |
| **社会组织兼职**  **情况** | **社会组织名称** | | | **兼职职务** | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
| **本人工作简历** | | | | | |
| **起始年月** | | **工 作 单 位** | | | **职 务** |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
| **本人意见** | | | **单位意见** | | |
| **签字：**  **年 月 日** | | | **（印章）**    **年 月 日** | | |