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** |