**附件1**

**广西地质学会专业（工作）委员会委员候选人推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | 政治面貌 |  |
| 姓 名 | |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 学 历 |  |
| 职 务 | |  | | | 职 称 |  | 从事专业 |  |
| 通讯地址 | |  | | | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 拟提名的专业（工作）委员会 | | |  | | | | | |
| 工作  简历 |  | | | | | | | |
| 主要  成果、  荣誉 |  | | | | | | | |
| 推荐单位意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | |

附件2

社会团体负责人备案表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社团名称 |  | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | 出生日期 |  | | | 性别 | | |  |
| 民族 |  | | | 政治面貌 |  | | | 国籍 | | |  |
| 文化程度 |  | | | 社团职务 |  | | | | □专职□兼职 | | |
| 证件类型 |  | | | | 证件编号 | |  | | | | |
| 手机号码 |  | | | | 联系电话 | |  | | | | |
| 电子邮箱 |  | | | | | | | | | | |
| 工作单位及职务 | |  | | | | | | | | | |
| 其他社会职务 | |  | | | | | | | | | |
| 是否在职国家干部 | | □是 □否 | | | 工作单位类型和级别 | □行政机关□事业单位□国有企业 | | | | | |
| 是否离退休干部 | | □是 □否 | | | □省部级及以上□地厅级□县处级 | | | | | |
| **主 要 工 作 简 历** | | | | | | | | | | | |
| 何年月至何年月 | | | 在何地何单位 | | | | | | | 任（兼）何职 | |
|  | | |  | | | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | |  | |
| 本人人事关系所在单位意见：  经办人：  （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

说明：1．本页可复印，由秘书长以上的负责人填写。每位负责人填写一页。

2．请将负责人的身份证复印件附后。

|  |
| --- |
| （请将本人身份证复印件粘贴在此处）  正反面打印 |