**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 |