附件2

**中国肢协青年工作委员会第十期委员推荐表**

 省/市

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性别 |   | 民族 |  |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 文化程度 |  | 残疾等级 |  |
| 身份证号 |  |
| 微信 |  | 电子邮箱 |  |
| 在省（市）肢协担任的职务 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 单位电话 |  | 手机 |  |
| 工作单位及职务 |  | 传真 |  |
| 个人简历 |  |
| 家庭情况 |  |
| 主要成就及获奖情况 |  |
| 本人所在单位意见 | 签字 　　盖章 　　　　　　　　年 月 日 |
| 省肢协意见 | 签字 　　盖章 　　　　　　　　年 月 日 |
| 省　残联意见 | 签字 　　盖章 　　　　　　　　年 月 日 |