|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 新乡高新区营商环境特邀监督员单位推荐表 | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 正面免冠彩色照片（2寸） | |
| 民族 |  | 健康状况 |  | | |
| 出生日期 |  | 籍贯 |  | | |
| 政治面貌 |  | 文化程度 |  | | |
| 工作单位及职务 |  | | | | | | |
| 身份证号码 |  | | | 联系方式（手机） |  | | |
| 通讯地址邮政编码 |  | | | 电子 邮箱 |  | | |
| 主要工作 经历 |  | | | | | | |
| 业务专长 |  | | | 是否存在个人  失信、违法记录 | |  | |
| 所在单位 意见 | 年 月 日 | | | 本人 意见 | 年 月 日 | | |
| 推荐单位 意见 | 年 月 日 | | | | | | |