附件

河南省政府质量奖评审专家推荐登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 2寸近期免冠照片  电子版 |
| 出生年月 |  | 学历 |  | |
| 工作单位 |  | | | |
| 职务/职称 |  | | | |
| 专业领域 |  | | | |
| 身份证号 |  | | | |
| 毕业院校 |  | | | 所学专业 |  |
| 通讯地址 |  | | | 邮 编 |  |
| 电子邮箱 |  | | | 联系电话 |  |
| 培训和工作经历 |  | | | | |
| 专业特长 |  | | | | |
| 推荐（工作）单位意见 | （单位公章）  年 月 日 | | | | |

注：请附身份证、职称证书、学历证书等证明材料复印件（电子版请提供扫描件）