浏阳市优化营商环境咨询监督委员会成员

推（自）荐审批表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照 片（近期2寸正面免冠彩色照片） |
| 籍贯 |  | 出生年月 |  |
| 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号码 |  |
| 学历学位 |  | 健康状况 |  |
| 学校专业 |  | 职业情况 | □在职 □离退休 |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 所在单位性质 |  | 单位所属行业 |  |
| 个人简历 |  |
| 有无违法犯罪记录 |  |
| 被推荐人（自荐人)签名 | 我郑重承诺：本人填报信息准确、真实；若被遴选为浏阳市优化营商环境咨询监督委员会成员，将认真履行相关义务，遵守法律、法规。 承诺人（签名）： 年 月 日 |
| 所在单位意见 | （盖章）年 月 日 |
| 推荐单位意见（主管部门意见） |  （盖章）年 月 日 |
| 市优化营商环境中心审核意见 | 年 月 日 |