中国教育后勤协会伙食管理专业委员会

委员增补推荐表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1姓名** |  | **2出生年月** |  | 照片 |
| **3政治面貌** |  | **4手机** |  |
| **5电子邮箱** |  | **6办公电话** |  |
| **7工作单位** |  | **8职务** |  |
| **9通讯地址** |  |
| **10申请人所在单位意见**负责人（签字、公章）：年 月 日 | **11所在“省级伙专会”意见**负责人（签字、公章）： 年 月 日 |
| **12 “全国伙专会”意见**负责人（签字、公章）：年 月 日 | **13中国教育后勤协会意见**负责人（签字）：年 月 日 |
| 备 注 |  |

注：此表一式两份，完成第1-9项内容填写，第10-11项均签署同意、相关人员签字、盖章后，通过所在“省级伙专会”快递至“全国伙专会”秘书处。

填表说明

**1.姓名：**按身份证准确填写。

**2.出生年月：**例：1980年3月。

**3.政治面貌：**按实际规范填写。

**4.手机：**请准确填写。

**5.电子邮箱：**按实际填写。

**6.办公电话：**按区号+电话号码格式填写。

**7工作单位：**如张三为中国人民大学后勤集团餐饮管理部部长，工作单位则填写：中国人民大学后勤集团餐饮管理部；如张三为中国人民大学后勤集团副总经理，工作单位则填写：中国人民大学后勤集团。

**8.职务：**按实际填写。

**9.通讯地址：**按实际填写。

**10.申请人所在单位意见：**是指拟任者所在单位的意见，若同意则所在单位负责人签字、盖章，所在单位原则上至少是处级单位。

**11.所在省级伙专会意见：**是指所在省、自治区、直辖市伙食管理专业委员会意见，若同意则由省级伙专会主任或秘书长签字、盖章，若无公章仅签字即可。

**12.“全国伙专会”意见：**是指中国教育后勤协会伙食管理专业委员会意见，若同意则由主任或秘书长签字，经相关法定程序通过后，报中国教育后勤协会审批。

**13.中国教育后勤协会意见。**

**14.收件地址：**北京市海淀区中关村大街59号中国人民大学后勤集团餐饮管理部，联系人：王祚荣，联系电话：13466683884。