附件2

**中国老年保健协会自荐/推荐表**

填表日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| **候选人推荐人选基础信息** |
| **姓名** | **身份证号码** | （身份证正面照片） |
|  |  |
| **手机号码** | **电子邮箱** |
|  |  |
| **拟任协会职务** |
|  □轮值会长 □副会长 □秘书长 □监事 □理事 □副秘书长 □部门主任 □项目负责人 |
| **工作简历(含社会兼职及在本会已有任职)** |
| 年份 | 单位 | 职务/职称 |
|  |  |  |
| **自荐/推荐理由** |
|  |
| **推荐人或推荐分支机构信息（自荐者略）** |
| 姓名/名称 | 联系方式 | 推荐人或推荐分支机构负责人签字 |
|  |  |  |

注：“拟任协会职务”：轮值会长、副会长、秘书长将默认同时选择理事；监事只能单选；副秘书长、部门主任、项目负责人可以自行同时选择理事。