附件1

参培推荐表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 所在岗位 |  |
| 身份证号 |  |
| 联系电话 |  |
| 所在工作单位情况 |
| 单位名称（盖章） |  | 是否为协会会员 | □是 □否 |

注：请在选择的“□”内打“√”。