附件2

中山市人力资源服务业专家库

入库人员申请表

（单位推荐情况适用）

联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 工作单位 |  | 身份证号码 |  |
| 移动电话 |  | 政治面貌貌 |  |
| 办公电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 最高学历（学位） |  | 毕业院校所学专业 |  |
| 现从事专业工作 |  | 所属行业 |  |
| 职称/职业资格 |  | 等级 |  |
| 主要专业工作经历 |  |
| 专业特长或学科方向 | （可另行附页） |
| 主要专业业绩情况 | （可另行附页） |
| 所在单位推荐意见 | 参照入库条件，兹推荐我单位 同志纳入我市人力资源服务业专家库。 单位盖章： 年 月 日 |