附件2

河北省红色讲解人员库申请推荐报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 民 族 |  |
| 政治面貌 |  | 文化程度 |  |
| 籍 贯 |  | 工作年限 |  |
| 职 级 |  | 健康情况 |  |
| 现工作单位 |  | 电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 手机 |  |
| 主要学习工作经历 |  |
| 主要工作业绩和获奖情况 |  |
| 工作单位推荐意见 |  负责人签字： （盖章） 年 月 日 |
| 设区市推荐意见 | 负责人签字： （盖章） 年 月 日 |