附件2

曲沃县人才公寓入住推荐表

填报单位： 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出生年月 |  |
| 文化程度 |  | 联系电话 | |  | | |
| 工作单位及  职务 |  | | | | | |
| 个人简历 |  | | | | | |
| 现实表现及  推荐理由 |  | | | | | |
| 推荐单位意见 | 单位主要负责人签字： （盖章）  年 月 日 | | | | | |