**河南省内部审计协会卫生健康专业委员会主任委员副主任委员常务委员**

**候选人推荐表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 学历学位 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 办公电话 |  | 手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 工作单位  （全称） |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 本  人  简  历 |  | | | | |
| 所在单位  意见 | （单位公章）  年 月 日 | | | | |

**备注：主任委员、副主任委员、常务委员候选人推荐单位（机构）应为本会会员单位（或申请加入本会会员）。**