附件二：

**科级挂职锻炼组织推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 | |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 参加工作时间 |  |
| 政治面貌及  加入时间 |  | 专业技术职务 |  | 职级及  定级时间 |  |
| 最高学历、学位  毕业年月、院校及专业 | |  | | | | |
| 现任职务 |  | | | 任职时间 |  | |
| 电子邮箱 |  | | | 手机 |  | | |
| 主要  推荐岗位 |  | | | 其他岗位 |  | | |
| 学习及工作简历 |  | | | | | | |
| 所在  单位  推荐  意见 | （请简要说明推荐理由）  单位领导签字(盖章):  年　　月　　日 | | | | | | |

(简历请从大学起填写，时间不要间断）

例：1980.09-1984.07 xx大学xx系xx专业本科学习

1984.07-1987.06 xx单位工作