附件4监事会候选人推荐表

**中国高等教育学会中医药高等教育分会**

**第一届监事会候选人推荐表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | |  | **性 别** |  | **出生年月** |  | | 电子  照片 |
| **国 籍** | |  | **政治面貌** |  | **学 历** |  | |
| **专业技术职务** | |  | **身份证号** |  | | | |
| **工作单位及职务** | |  | | | | | | |
| **拟任学会职务** | | □监事长 □监事 | | | | | | |
| **移动电话** | |  | **电子邮箱** |  | | | | |
| **通讯地址** | |  | | **邮 编** | | |  | |
| **主要工作简历** | |  | | | | | | |
| **主要学术著作及成果** | |  | | | | | | |
| **社会组织 任职情况** | |  | | | | | | |
| **本人意见：**  本人同意被推荐为候选人。若当选，承诺认真完成中国高等教育学会中医药高等教育分会第一届监事会的各项任务。    **（签字）**  **年 月 日**  **（签章）**  **年 月 日** | | | | | | | | |
| **推荐单位意见：**  1.确认该同志所填信息真实、完整、准确；  2.同意选举通过后该同志为中国高等教育学会中医药高等教育分会第一届监事会  □监事长 □监事；   1. 同意本单位相应成为中国高等教育学会中医药高等教育分会第一届监事会   □监事长单位 □监事单位；  4.承诺按时缴纳会费，并为该同志履行相应职责提供必要条件和经费。  **（盖章）**  **年 月 日** | | | | | | | | |
| **相关组织或人事部门审查意见：**  （领导干部须按干部管理权限审批或备案后方可任（兼）职。）  **（盖章）**  **年 月 日** | | | | | | | | |
| **备注** |  | | | | | | | |