领 军 人 才 学 员 推 荐 表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 附电子证件照 |
| 出生日期 |  | 手 机 |  |
| 政治面貌 |  | 电子邮件 |  |
| 身份证号码 |  |
| 通讯地址 |  |
| 管理经验年限 |  | 办公电话 |  |
| 工作职能 | □ 高层管理 □ 人力资源 □ 市场营销 □ 研究开发 其他  |
| **一、教育背景**（最高学历） |
| 毕业院校 | 起止时间 | 专 业 | 学历/学位 |
|  |  |  |  |
| **二、工作履历** |
| 单位名称 | 起止时间 | 职 务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **三、企业现状** |
| 单位名称 |  | 现任职务 |  |
| 所属行业 |  | 区域内行业排名 |  |
| 注册资金（万元） |  | 是否设立党组织 | * 是 □ 否
 |
|  | 资产总额（万元） | 年销售额（万元） | 员工人数（人） |
| 2014年 |  |  |  |
| 2015年 |  |  |  |
| 2016年 |  |  |  |
| **四、社会职务**（请列出你所担任的社会职务或其他兼职，如人大代表、政协委员，或在工商联或协会团体中担任的职务） |
| 团体 | 参加时间 | 职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **五、荣誉和奖励**（企业和个人） |
|  |

**推荐单位**（盖章）**： 负责人： 联系电话：**

注：申请人保证本表所填信息真实完整，并接受统一资格审核；获准入学，请申请人按通知要求在规定时间内完成报名交费程序，服从教学管理，坚持学习。

**申请人签名： 日期： 年 月 日**