

附件 1

拟派人员推荐报名表

中介机构名称 (盖章):

序号	姓名	性别	出生年月	文化程度	专业	工作经历		职称或者执业资格	备注
						参加工作时间	到本机构时间		

负责人 (签字):

联系人:

联系电话: