附件

焦作市高校毕业生职业指导专家团人选推荐表

|  |
| --- |
| 编号： |
| 姓名 |  | 性别 |  |  |
| 民族 |  | 身份证号 |  |
| 政治面貌 |  | 电子邮箱 |  |
| 学历 |  | 专业 |  |
| 职务 |  | 职称 |  |
| 固话 |  | 手机号码 |  |
| 工作单位 |  |
| 人员类别 | □政府工作人员 □高校及研究机构人员 □行业协会人员  |
| □人才公共服务机构人员 □大中型企业高管  |
| □人力资源从业人员 □创业成功人员  |
| 从业经历 |  |
| 可提供服务时间（可多选，请在方框内打“√”） | □工作日□双休日□其他时间\_\_\_\_\_\_\_(请具体填写) |
| 所在单位意见（盖章）：日期： 年 月 日联系电话： | 审核小组意见（盖章）：日期： 年 月 日 |