附件

通讯员推荐表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  |
| 政治面貌 |  | 民族 |  |
| 学 历 |  | 职务/职称 |  |
| 办公电话 |  | 手机 |  |
| 通讯地址 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 简 历 |  |
| 工作单位意见 | 负责人签字 ：    报送单位公章：            年    月    日 |
| 省税协意见 | 领导签字：                年    月    日 |
| 备注 |  |