

附件 3

中国科技金融促进会理事单位理事推选表

姓 名		性别		出生年月		照片
身份证号		民族		政治面貌		
入党时间		所在党组织名称				
推荐单位						
职 务		职 称				
通讯地址					邮 编	
E-mail					联系电话	
个人简历						
起始时间	结束时间	单位名称			所任职务	
个人专长：（限 500 字）						

推荐单位意见

单位（盖章）

年 月 日

中国科技金融促进会意见

中国科技金融促进会（盖章）

年 月 日

备注