附件1

机械行指委专委会成员调整汇总表

|  |  |
| --- | --- |
| 推荐单位（盖章） |  |
| 联系人 |  | 职 务 |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| **新增推荐人选** |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **年龄** | **职务** | **职称** | **电话** | **电子邮箱** | **推荐专委会** | **推荐任职** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **调换人选** |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **年龄** | **职务** | **职称** | **电话** | **电子邮箱** | **推荐****专委会** | **推荐****任职** | **被调换人** |
| **姓名** | **专委会原任职** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：请按照推荐顺序进行填写，职务一栏须填写到具体二级机构。此表电子版及盖章扫描件须于2024年4月8日前发送至jixiezyjs@126.com。