中国职业安全健康协会职业卫生专业委员会

委员推荐登记表

委员会名称：职业卫生专业委员会 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | | 政治面貌 |  |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 专业 |  | | 会员号 |  |
| 工作单位 |  | | | 职务 |  | | 职称 |  |
| 单位地址、  邮编 |  | | | | | 手机号码 |  | |
| 社会职务 |  | | | | 邮箱地址 |  | | |
| 联系人姓名 |  | 手机号码 |  | | 邮箱地址 |  | | |
| 最终毕业学校及学位 |  | | | | | | | |
| 工作简历 |  | | | | | | | |
| 主要成就  受过何等奖励 |  | | | | | | | |
| 推荐单位意见：  负责人签字：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 分支机构意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |

注：本表一式两份，由申请人填写或打印后，推荐单位负责人签字，盖单位公章。

联系电话：010-83132985 电子信箱：ohpc2021@163.com

联系地址：北京市宣武区南纬路29号中国疾病预防控制中心职业卫生与中毒控制所（100050）