附件4

云南省计生协第五次全省会员代表大会代表、理事及常务理事推荐汇总表

推荐单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **性别** | **民族** | **出生****年月** | **政治****面貌** | **工 作 单 位 及 职 务** | **入会时间** | **联系电话** | **备 注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.本表含理事、常务理事候选人；

 2.请在备注栏理事和常务理事候选人

填表人： 联系电话： 填表日期： 年 月 日