附件 1

拟派人员推荐报名表

中介机构名称（盖章）：

序号	姓名	性别	出生年月	文化程度	专业	工作经历		职称或执业资格	取得资格时间	联系电话
						参加工作时间	到本机构时间			
报名项目：										

负责人（签字）：　　联系人：　　联系电话：