**中国食药促进会理事、监事候选单位**

**推荐(自荐)征询表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 代表姓名 |  | 职务 |  | 民族 |  |
| 年 龄 |  | 性别 |  | 学历 |  |
| 地 址 |  | | | 联系方式 |  |
| 候选类别 | □理事 □监事 | | | | |
| 个人工作  简历 |  | | | | |
| 单位简介 |  | | | | |
| 单位意见  负责人签字： （单位盖章）  年 月 日 | | | | | |