湖北省营商环境观察员

推（自）荐审批表

 姓 名

 工作单位

 推荐单位

填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性别 |  | 一寸证件照（电子版） |
| 出生年月 |  | 民族 |  |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 学历 |  | 家庭住址 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号码 |  |
| 现（原）工作单位及职务或从事行业 |  |
| 工作简历 |  |