**附件1**

**山东省高等教育学会届中增补理事候选人推荐表**

**推荐单位： 单位联系人： 联系电话：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  | 照片 |
| **出生年月** |  | **政治面貌** |  | **国籍** |  |
| **专业** |  | **学历** |  | **职称** |  |
| **工作单位** |  | **职务** |  |
| **通讯地址** |  | **电子邮箱** |  |
| **办公电话** |  | **手机号码** |  |
| **行政级别** | **厅级□ 处级□ 其他□** |
| **工作简历** |  |
| **候选人****本人承诺** | 1.本人同意作为山东省高等教育学会第七届会员代表大会理事会理事候选人；2.若当选，将认真履行山东省高等教育学会第七届理事会理事各项职责；3.遵守学会章程，执行学会决议。 本人签字： 年 月 日 |
| **推荐单位意见** | 同意选举通过后作为山东省高等教育学会理事单位，为该同志拟履行相应职责提供必要支持，按时缴纳单位会费。确认该同志理事候选人的真实性、有效性，同意推选为**理事候选人。**是否推荐为**常务理事候选人 是□ 否□**负责人签字：推荐单位公章年 月 日 |
| **会员代表大会选举结果** | 年 月 日 |

说明：此表可以在学会网站下载，也可以复印。