附件4-1

山西省煤炭学会煤炭绿色开采委员会副主任委员候选人推荐表

填表日期: 单位联系人： 电 话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 贴照片处 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  | 学历 |  | 专业 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 分管工作 |  | 职称 |  |
| 单位地址 |  | 邮编 |  |
| 联系方式 | 固话 |  | 微信 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  |
| 社会兼职 |  |
| 个人简历 |  |
| 主要科研成果著作论文 |  |
| 单位意见 | 签 字（单位盖章）： 年 月 日 |
| 备注 |  |

**注：要求填写word文档（手工填写无效）并将电子版于8月31日前发送至省学会邮箱 ：sxsmtxh5@163.com。**