**附件**

**第二届教职工申诉处理与调解委员会委员候选人推荐表**

填报分工会：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | | 所在单位 |  | |
| 职务/职称 |  | | 联系电话 |  | |
| 个人简介 |  | | | | |
| 推荐单位  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 申诉委员会  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | |