|  |
| --- |
| **绍兴市物业管理专家推（自）荐表**填表日期： 年 月 日 |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 出生年月 | 　 | 贴近期二寸免冠彩色照片处 |
| 户口所在地 | 　 |
| 身份证号码 | 　 |
| 联系方式 | 电话 | 　 |
| 邮箱 | 　 |
| 现在工作单位 | 　 | 现任职务 | 　 |
| 学历（文化程度） | 　 | 专业 | 　 |
| 证书名称及编号 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 注册物业管理师 | 口是 口否 | 证书编号 | 　 |
| 何时开始从事物业管理工作 | 　 | 年限 | 　 |
| 工作简历 | 可另附页　 |
| 主管项目获奖情况 | 项目名称 | 称号 | 年份 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 单位推荐 意见 |  （单位盖章） 年 月 日 | 个人申请签名 | 以上所填内容以及提供的附加材料均属实，如有不实，自愿承担一切后果和责任。签名：年 月 日 |
| 说明：随本表附申请人身份证、学历、职称证书、《中华人民共和国物业管理师注册证》及其他相关证明材料复印件，同时提供原件供核对。 |