附件5

**重庆市xx家协会第五（四）届理事会**

**理事候选人建议人选**

**登记表**

推荐单位：

推荐人选：

联 系 人：

联系电话：

填表日期： 年 月 日

重庆市xx家协会印制

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 艺名笔名 | |  | 2寸免冠  白底照片 |
| 性 别 | |  | 民 族 | |  |
| 出生年月日 | |  | 籍 贯 | |  |
| 政治面貌 | |  | 文化程度 | |  |
| 专 业 | |  | 职 称 | |  |
| 业务专长 | |  | 身份证号 | |  | |
| 工作单位及职务 (是否为新文艺群体) | | |  | | | |
| 通讯地址及邮编 | | |  | | | |
| 联系  方式 | 办公电话 | |  | | 住宅电话 |  |
| 手机 | |  | | 电子邮件 |  |
| 主  要  工  作  简  历 |  | | | | | |
| 主要  艺术  成就 |  | | | | | |
| 所在单位意见：  盖 章  年 月 日 | | | | 区县（自治县）xx家协会意见：  盖 章  年 月 日 | | |
| 区县（自治县）文联或市级创作单位意见：  盖 章  年 月 日 | | | | 区县（自治县）党委宣传部或市级创作单位主管部门意见：  盖 章  年 月 日 | | |
| 大会代表资格审查委员会意见：  盖 章  年 月 日 | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |