附件：

竞赛裁判员推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 全国有色金属行业班组长综合管理技能竞赛裁判员 | 姓名 |  | | 性别 | |  | | 出生年月 | |  | | 民族 |  |
| 部门 |  | | 职务 | |  | | | | 职称 | |  | |
| 电话 |  | | 手机 | |  | | | | 邮箱 | |  | |
| 主要  工作  经历 |  | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 出生年月 | |  | | 民族 |  |
| 部门 |  | | 职务 | |  | | | | 职称 | |  | |
| 电话 |  | | 手机 | |  | | | | 邮箱 |  | | |
| 主要  工作  经历 |  | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 出生年月 | |  | | | 民族 |  |
| 部门 |  | 职务 | |  | | | | 职称 | | |  | |
| 电话 |  | 手机 | |  | | | | 邮箱 | | |  | |
| 主要  工作  经历 |  | | | | | | | | | | | |
| 推荐单位意见：  (盖章)  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |

注：请填写完整，于6月20日前发电子版至ysrcpxb@cnmet.org。此表可复印。