**附** **件** **：**

**铜陵市基层治理专家库人选推荐表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 基 本 情 况 | 姓名 |  | 出生 年月 |  |
| 政治面貌 |  | 工作单位 |  |
| 参加工作时间 |  | 职务 |  |
| 最高学历 及专业 |  | 职称 |  |
| 手机号 |  | 微信 号 |  |
| 擅长专业及工作成果介绍 |  |
| 所在单位意见：(签字盖章)2025年 月 日 |

△