附件2

**中国物业管理协会医院物业管理专业委员会**

**委员自荐表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **个****人****基****本****情****况** | **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生日期** |  | **照****片** |
| **籍 贯** |  | **民 族** |  | **身份证** |  |
| **政治面貌** |  | **入党时间** |  | **职 称** |  |
| **职 务** |  | **学 历** |  | **专 业** |  |
| **联系电话** |  | **邮 箱** |  |
| **办公地址** |  |
| **教****育****状****况** | 起止时间 | 毕业院校（本科起） | 专业/学位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **工****作****经****历** | 起止时间 | 工作单位 | 职 务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **其他社会****职务、所获荣誉或相关著作** |  |
| **单****位****基****本****情****况**　 | **所在单位** |  |
| **统一社会信用代码（税号）** |  |
| **单位分类** | 物业企业□ 地方协会□ 院校机构□ 医院□ 供应商□ 其他□  | **单位性质** |  |
| **成立时间** |  | **员工人数** |  |
| **在管项目数量** |  | **在管项目面积** |  |
| **所管医院名称** | **服务内容** |
| **1.** | **…** |
| **2.** | **…** |
| **3.** | **…** |
| **…** | **…** |
| **企业开展的****医院物业管理特色业务** |  |
| 本人所在单位意见： 负责人签字： （公章） 年 月 日 | 本人同意签字： 年 月 日 |