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 | | | | | | | |