附件：

**2016年专家休假考察活动报名表**

填报单位：（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 年龄 | 性别 | 民族 | 专家称号 | 职称（职务） | 休假地 | 本人手机 | 身份证号码 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 单位审核意见  领导签字 年 月 日 | | | | 市（州）、主管部门审核意见  负责人签字 年 月 日 | | | 省人社厅专家机构审核意见  负责人签字 年 月 日 | | |

联系人： 联系电话：