辽宁省金牌劳动关系协调员推荐表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  |
| 单 位 |  | | | | |
| 从事职业及年限 |  | | | 联系电话 |  |
| 获得职业资格  证书情况 |  | | | | |
| 主要业绩 | (请按照评价标准有关内容填写,如内容多,可另附纸)  本人从业单位(盖章）:  年 月 日 | | | | |
| 县(市区)级三方  办公室推荐意见 | 盖 章:  年 月 日 | | | | |
| 市级三方办公室推荐意见 | 盖 章:  年 月 日 | | | | |
| 省级三方办公室  评审意见 | 盖 章:  年 月 日 | | | | |

备注:此表成一式三份上报。