附件1：

福建省物业管理行业从业25周年以上资深经理人推荐表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 贴个人照片处 |
| 出生年月 |  | 学 历 |  |
| 职 称 |  | 从业时间 |  |
| 政治面貌 |  | 手机号码 |  |
| 工作单位 |  | 职 务 |  |
| 联系地址 |  | 邮 箱 |  |
| **工作履历** |
| 工作起止时间 | 所在单位  | 职 务 |
| - |  |  |
| - |  |  |
| - |  |  |
| - |  |  |
| - |  |  |
| - |  |  |
| 所在物业服务企业意见：盖章：年 月 日 | 所在设区市物业管理行业协会意见：盖章：年 月 日 | 福建省物业管理协会意见：盖章：年 月 日 |