附件3

**学会推荐表**

**推荐学会（盖章）： 推荐时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **性别** | **单 位** | **职 务职 称** | **所在学会** | **联系方式** | **身份证号码** | **推荐方式（理事会议推荐或常务理事会推荐）** | **身体健康状况（个人健康码是否为绿码）** | **是否存在离开中高风险地区未满14天的情况（以11月8日报到起计算）** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.此表由各推荐学会填写，并与被推荐者本人确认，于10月31日前连同推荐情况报告一并报送至海南省科协组织人事部邮箱（hnskxzrb@163.com）。

2.按推荐先后顺序确定参训人员，额满为止。