**深圳市有害生物防治协会**

**监事候选单位推荐表**

第九届（2024年—2028年）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | （加盖公章） | | |
| 单位地址 |  | | |
| 主营业务（2-4项） |  | | |
| 法人代表姓名 |  | 法人代表联系电话 |  |
| 经办人姓名 |  | 经办人联系电话 |  |
| 被 推 荐 单 位 简 介 及 近 两 年 业 绩 | （可另附页） | | |
| 被 推 荐 单 位 意 见 | 本人已认真阅读附件《深圳市有害生物防治协会章程》中关于监事单位的任职条件、权利和义务的相关条款，接受条款中的一切内容，本单位符合监事单位的任职条件，愿意作为深圳市有害生物防治协会第 九 届监事候选单位，选举通过后，在任职期间遵守协会章程，行使权利、履行义务。愿意在协会中为我市有害生物防治事业的振兴和发展做出贡献。  被推荐单位法人代表（签字）： （加盖公章 ）  20 年 月 日 | | |
| 理 事 会 意 见 |  | | |
| 会 员 大 会 意 见 |  | | |

深圳市有害生物防治协会 制

**《深圳市有害生物防治协会监事候选单位推荐表》**

**填写注意事项及要求**

1、被推荐单位将本表格复印一份留档，请填写完整后邮寄原件至深圳市有害生物防治协会。

**邮寄地址：**深圳市福田区八卦岭工业区616栋五层502号深圳市有害生物防治协会，游媚，13544240534。

2、表格所填内容必须真实、有效。推荐表可以直接在电脑中填写再打印，但是被推荐单位法人代表必须签字，并加盖单位公章，印章必须与单位名称相符。

3、请附上被推荐单位营业执照复印件、单位所获荣誉证书复印件、企业简介，法人代表身份证复印件。