附件2

**广东省高危项目从业单位推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 网名 |  | 性别 | |  | 民族 |  |
| 电话/手机 | |  | | | E\_mail | |  | | |
| 工作单位 | |  | | | 现职业 | |  | | |
| 近三年参加的攀岩户外活动或培训经历 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 工作单位意见（盖章） | 推荐意见：  单位盖章：  日期： 年 月 日 | | | | 推荐单位意见（盖章） | 推荐意见：  单位盖章：  日期： 年 月 日 | | | |

广东省户外运动协会制表