附件2

山西省广播电视局电视剧审查专家自荐表

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 文化程度 |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 所在单位 |  | 职务（职称） |  | |
| 简 历 |  | | | |
| 近三年电视剧相关业务工作成绩 |  | | | |
| 电视剧审查委员会办公  室意见 |  | | | |
| 电视剧审查委员会意见 |  | | | |
| 备 注 |  | | | |