附表1

爱国卫生运动70周年先进集体和先进个人

推荐对象汇总表

推荐单位： 填表日期：2022年 月 日

**一、爱国卫生运动70周年先进集体推荐对象汇总表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **先进集体名称** | **集体性质** | **集体级别** | **集体人数** | **集体负责人姓名** | **集体负责人职务****及联系电话** | **集体所属单位名称** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**二、爱国卫生运动70周年先进个人推荐对象汇总表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **出生****年月** | **民族** | **政治****面貌** | **学历****学位** | **工作单位** | **单位性质** | **所在部门** | **职务** | **行政级别** | **职称** | **身份证号** | **联系电话** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.曾获得省部级以上称号的推荐对象，请在备注栏中注明。

 2.单位性质根据所在单位性质选填“行政”、“参公”、“事业”、“企业”、“社团”、“其他”。

3.表格不够可加页，写不下可调整行高，每页均需加盖单位公章。

联系人： 联系电话： 传真：