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

2.爱国卫生运动70周年先进集体初审推荐登记表

3.爱国卫生运动70周年先进个人初审推荐登记表

4.评选工作联系表

2022年7月27日

（此件主动公开）

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：

附表2

爱国卫生运动70周年先进集体初审推荐登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 集体名称 | | |  | | | | | |
| 集体性质 | | |  | 集体级别 | |  | 集体人数 |  |
| 集体所属单位 | | |  | | | | | |
| 集体负责人姓 名 |  | | 集体负责人  职 务 | |  | 集体负责人  联系电话 |  | |
| 集体单位地址 | | |  | | | 集体单位  邮编 |  | |
| 集体单位联系人 | | |  | | | 集体单位  联系电话 |  | |
| 何时何地  受过何种  奖励 | | |  | | | | | |
| 何时何地  受过何种  处分 | | |  | | | | | |
| 主要先进事迹简介（2000字左右） | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 集体所属  单位意见 | | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | | | | |

**备注**：集体性质根据被推荐集体性质选填机关、参公单位、事业单位、企业、社团或其他。没有行政级别的集体在集体级别栏填写“无”。