附件1：

“最美防痨人”推荐表

姓　　名

工作单位

推荐单位

中国防痨协会

2023年1月制

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照2寸片 |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  |
| 政治面貌 |  | 民 族 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 专业技术职务（职称） |  | 所在地区 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 通讯地址及邮编 |  |
| 联系电话 |  | 手 机 |  |
| 传 真 |  | 电子邮箱 |  |
| 是否中国防痨协会会员 |  |
| 工作经历 | 何年何月至何年何月 | 在何单位从事何工作 |
|  |  |
| 优秀事迹(500字) |
|  |
| 工作单位意见 | （盖 章） 负责人签字：年 月 日   |
| 推荐单位意见 | （盖 章）负责人签字：  年 月 日   |
| 审批意见 | （盖 章）负责人签字：   年 月 日   |
| 备 注 |  |

附件2：

“最美防痨人”推荐表

组织/团队名称

负责人姓名

工作单位

推荐单位

中国防痨协会

2023年1月制

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 负 责 人姓 名 |  | 性 别 |  | 照2寸片 |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  |
| 政治面貌 |  | 民 族 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 专业技术职务（职称） |  | 所在地区 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 通讯地址及邮编 |  |
| 联系电话 |  | 手 机 |  |
| 传 真 |  | 电子邮箱 |  |
| 组织/团队成立时间 |  | 组织/团队人数 |  |
| 主要成员 | 姓名 | 单位、职务、职称 |
|  |  |
| 优秀事迹(500字) |
|  |
| 工作单位意见 | （盖 章）负责人签字：  年 月 日  |
| 推荐单位意见 | （盖 章）负责人签字：  年 月 日  |
| 审批意见 | （盖 章）负责人签字：  年 月 日  |
| 备 注 |  |