附件

全国结核病防治工作优秀共产党员

推荐表

姓　　名

工作单位

推荐单位

中 国 防 痨 协 会

2016年6月制

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | | |  | | | | 性 别 | |  | | 照  2寸  片 | |
| 出生年月 | | | |  | | | | 籍 贯 | |  | |
| 入党时间 | | | |  | | | | 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(1000字) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 工作单位意见 | | 负责人签字：  （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 推荐单位意见 | | 负责人签字：  （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 审批意见 | | 负责人签字：  （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 备 注 | |  | | | | | | | | | | | |