附件7

优秀个人推荐表

填报单位（盖章）： 填报人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  | 文化程度 |  |
| 所在部门 |  | 岗位（职务） |  |
| 主要先进事迹 |  |
|  |  |
| 部门意见 |   部门负责人签字： 年 月 日 |
| 机构意见 |  机构负责人签字： 年 月 日 |