附件5

先进集体推荐对象汇总表

推荐单位（盖章）： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 单位性质 | 单位级别 | 曾获得表彰奖励 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：单位性质选填国家机关、参公单位、事业单位、企业、社会团体、其他经济组织。

 曾获得市级及以上各类表彰奖励的，请写明名称及获得时间。

填表人姓名： 联系手机：

先进个人推荐对象汇总表

推荐单位（盖章）： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 政治面貌 | 学历 | 工作单位及职务 | 身份证号 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 注：曾获得市级及以上各类表彰奖励的，请在备注栏写明名称及获得时间。

 填表人姓名： 联系手机：