附件2

**推荐对象汇总表**

推荐单位： 填表日期： 年 月 日 联系人及电话：

|  |
| --- |
| 一、先进集体 |
| 序号 | 集体名称 | 行政级别 | 人员总数 | 负责人姓名 | 负责人职务 | 推荐集体所属单位 | 单位性质 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 二、先进个人 |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 政治面貌 | 学历 | 工作单位 | 职务 | 行政级别 | 职称 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |