附件2

 眉山市青年岗位能手评选推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生年月 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 文化程度 |  | 职务、职称 |  |
| 工作单位 |  | 邮编 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 工作经历 |  |
| 主要事迹 |  |
| 单位意见 |  盖章 年 月 日 |
| 区、县医学会意见 |  盖章 年 月 日 |
| 市医学会意见 |   盖章  年 月 日 |
| 评审领导小组意见 |   年 月 日 |

附件3

眉山市青年岗位能手征求意见表

姓名： 单位： 职务： 奖项：

|  |  |
| --- | --- |
| 干部管理部门意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 纪检监察部门意见 |   （盖章） 年 月 日 |

附件4

眉山市青年岗位能手推荐人员花名册

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 所在单位及职务 | 奖项 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |