附件3

提案办理先进工作者推荐表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被推荐人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 单位及职务 | | | |
| 先进事迹：  推荐者签名或盖章：  年 月 日 | | | |
| 推荐者联系电话： | | | |
| 备注：1、此表由承办单位推荐；  2、此表复印有效，若篇幅不够可另附页。 | | | |