附件2：

推 荐 表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | 出生  年月 |  | 照片 |
| 所在  单位 |  | | | | | 所在  科室 |  |
| 民族 |  | 学历学位 | |  | | 联系电话 |  |
| 政治  面貌 |  | 职务职称 | |  | | 参加工作时间 |  | |
| 个人  简介 |  | | | | | | | |
| 主要  荣誉和  成果 |  | | | | | | | |
| 主要事迹 |  | | | | | | | |
| 主要事迹 |  | | | | | | | |
| 推荐单位意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 县市区卫健局意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 市卫生健康委意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |