附件8

|  |
| --- |
| **甘孜州抗击新冠肺炎疫情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 | 民族 | 出生年月 | 政治面貌 | 学历 | 工作单位 | 职务 | 职称（职级） | 身份证号 | 人员类别 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.人员类别填写医务工作者、公安干警、疾控工作人员、科研工作者、社区工作人员、企业负责人或职工、新闻工作者、志愿者、交通运输从业者、其他等；

 2.备注填写援鄂、援外、援道孚、已故等情况。